

La tubercolosi in Italia

Rapporto 2008



CCM



 Regione Emilia-Romagna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



Agenzia
sanitaria
e sociale
regionale

A cura di

MATTEO MORANDI

DAVIDE RESI

FILOMENA MORSILLO

MARIA LUISA MORO

Agenzia sanitaria e sociale
regionale dell'Emilia-Romagna

STEFANIA D'AMATO

STEFANIA IANNAZZO

ELVIRA RIZZUTO

MARIA GRAZIA POMPA

Ministero della salute

LANFRANCO FATTORINI

BARBARA SULIGOI

Istituto superiore di sanità

Questo documento è prodotto della collaborazione tra

Ufficio V Malattie infettive, Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ministero della salute

Istituto superiore di sanità

Agenzia sanitaria e sociale della Regione Emilia-Romagna

Si ringraziano

LUCIA VIRTUANI e CORRADO CENCI - Ufficio V Malattie infettive, Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ministero della salute

STEFANO BOROS - Centro operativo AIDS, Istituto superiore di sanità

i referenti regionali per la sorveglianza dell'esito del trattamento della tubercolosi:

ANDREA MATTIVI e LUCIA DROGHINI - Emilia-Romagna

PAOLO MONTE - Friuli Venezia Giulia

ANNA PAVAN - Lombardia

ENRICA CARDUCCI - Marche

MASSIMILIANO BUGIANI - Piemonte

GRAZIA GRAZIANI ed EMANUELA BALOCCHINI - Toscana

FRANCESCA RUSSO e CINZIA PIOVESAN - Veneto

INDICE

Prefazione	5
Sintesi delle principali evidenze	7
Parte I. Il rapporto	11
1. Introduzione	13
2. La tubercolosi in Italia negli ultimi cinquant'anni	15
Numero di casi e incidenza	15
Sesso	17
Sede anatomica	18
3. Mortalità e letalità	21
Mortalità	21
Letalità	25
4. La tubercolosi nell'anno 2008 a confronto con l'ultimo decennio (1999-2008)	27
Distribuzione dei casi di TBC per macroarea geografica e regione	27
Classe di età	29
Sede anatomica e recidive	32
Diagnosi	33

(continua)

Cittadini nati all'estero	37
Numero di casi di TBC e incidenza	37
Sesso e classi di età	42
Provenienza	43
Anno di arrivo in Italia	47
Professione	48
5. La farmacoresistenza. Dati sulle resistenze	49
6. Esito del trattamento	57
7. Casi di TBC in pazienti con AIDS	65
8. Conclusioni	77
Parte II. Tabelle	79
Indice delle tabelle	80
A. La TBC negli ultimi cinquant'anni: 1955-2008	86
B. La TBC nell'ultimo decennio: gli anni 1999-2008	95
C. La TBC nell'anno 2008	121
D. La TBC negli stranieri nell'anno 2008 a confronto con gli italiani	127
E. Antibioticoresistenze	135
F. Esiti di trattamento per TBC polmonari - Coorte notifica 2007	144
G. Casi di TBC in pazienti con AIDS	156
Parte III. Note metodologiche	169
Fonte dei dati	171
Definizioni	177
Indicatori utilizzati	183
Qualità e completezza dei dati	184
Bibliografia	191
Parte IV. Diapositive	195

PREFAZIONE

La tubercolosi (TBC) è una patologia relativamente rara in Italia (l'incidenza nell'ultimo decennio si è mantenuta costantemente sotto i 10 casi/100.000 abitanti, soglia considerata per definire un paese come a bassa prevalenza), come anche in molti paesi dell'Europa occidentale. Il quadro epidemiologico è però molto diverso nei paesi dell'Europa dell'Est e in Africa, Asia, America latina, ove l'incidenza di tubercolosi continua in alcuni casi ad aumentare e si accompagna alla comparsa e alla diffusione di micobatteri multiresistenti ai farmaci antitubercolari (MDR-TB) o che presentano addirittura resistenze estese (XDR-TB).

È quindi necessario mantenere alta l'attenzione a questo problema, garantire che gli interventi preventivi e di controllo siano attuati ovunque e che siano disponibili le risorse necessarie per perseguire gli obiettivi di intervento definiti. Tra le azioni essenziali per garantire un efficace controllo della tubercolosi, come sottolineato anche dal Documento "Stop alla tubercolosi in Italia" approvato dalla Commissione salute della Conferenza delle Regioni e Province autonome nella seduta del 17 maggio 2007, vi è la sorveglianza epidemiologica. È cruciale, infatti, che a livello locale e nazionale siano disponibili le informazioni necessarie a monitorare il trend della malattia e il successo del programma di controllo, allo scopo di orientare le politiche e supportare la programmazione dei servizi.

Il presente rapporto, nato dalla collaborazione tra l'Ufficio V Malattie infettive - Dipartimento della prevenzione del Ministero della salute, l'Istituto superiore di sanità e l'Agenzia sanitaria e sociale della Regione Emilia-Romagna (che ha coordinato un progetto sulla sorveglianza della tubercolosi finanziato dal CCM-Ministero della salute), contiene i dati attualmente disponibili a livello nazionale sulla tubercolosi, frutto delle diverse iniziative avviate: i dati di notifica dei casi di tubercolosi, le resistenze ai farmaci antitubercolari, il monitoraggio dell'esito del trattamento (solo per le Regioni che hanno avviato tale sistema), la co-infezione AIDS/TBC. I dati si riferiscono al 2008, ma vengono presentati anche i trend relativi agli ultimi 50 anni con un approfondimento concernente l'ultimo decennio.

SINTESI DELLE PRINCIPALI EVIDENZE

Casi di tubercolosi

- Nel 2008 sono stati notificati 4.418 casi di tubercolosi (TBC) in 19 Regioni e 2 Province autonome (P.A. Bolzano e P.A. Trento), con una diminuzione del 2,4% dei casi rispetto al 2007.
- 6 Regioni (Lombardia, Piemonte, Marche, Puglia, Campania e Molise) e le Province autonome di Bolzano e Trento hanno notificato un maggior numero di casi rispetto al 2007.
- Le Regioni del nord nel 2008 hanno notificato un maggior numero di casi di TBC rispetto alla media decennale, al contrario delle Regioni del centro, del sud e delle isole in cui il trend sembra in diminuzione.
- Le Regioni del sud e delle isole nel 2008 notificano solo il 10% dei casi totali a livello nazionale.
- Il 73% dei casi totali notificati nel 2008 provengono da Lombardia, Lazio, Veneto, Emilia-Romagna e Piemonte.
- Le province di Roma e di Milano notificano da sole il 25% dei casi totali notificati a livello nazionale nel 2008.

Incidenza di tubercolosi

- Le Regioni del sud e delle isole nel 2008 notificano solo il 10% dei casi totali a livello nazionale.
- Nel 2008 il tasso standardizzato di incidenza è diminuito da 7,85 a 7,66 per 100.000 residenti, con un decremento del 2,4% rispetto al 2007.
- Il tasso grezzo di incidenza in Lombardia, Emilia-Romagna, Veneto, P.A di Bolzano e Lazio nel 2008 è stato superiore a 10 per 100.000 abitanti.
- Il tasso standardizzato medio di incidenza nell'ultimo decennio è stato di 9,6 per 100.000 residenti per i maschi e 5,9 per 100.000 residenti per le femmine.
- Nell'ultimo decennio si è osservata una progressiva diminuzione dell'incidenza negli ultrasessantacinquenni, un lieve e progressivo incremento negli ultimi tre anni nelle classi dai 15 ai 24 e dai 25 ai 64 anni, un aumento nella classe 0-14 anni nell'ultimo anno.
- La classe di età 0-14 anni è l'unica in cui l'incidenza nelle femmine risulta essere maggiore rispetto a quella nei maschi.

- Nel 2008 il tasso grezzo di incidenza è stato di 3,8 casi su 100.000 per i nati in Italia e di 50-60 casi su 100.000 per i nati all'estero.
- Negli ultimi anni l'incidenza di TBC polmonare sembra stabile e intorno ai 5-6 casi per 100.000 residenti.
- L'incidenza delle forme extrapolmonari, dopo un progressivo aumento nelle decadi precedenti, sembra stabilizzarsi negli ultimi anni intorno ai 2 casi per 100.000 abitanti

TBC nelle persone nate all'estero

- Nell'ultima decade il numero di casi di TBC in persone nate all'estero è più che raddoppiato e la frequenza percentuale sui casi totali è vicina al 50%.
- In generale, nonostante l'incidenza si sia ridotta negli ultimi anni, la popolazione immigrata ha ancora un rischio relativo di andare incontro a TBC che è 10-15 volte superiore rispetto alla popolazione italiana.
- Quasi i due terzi dei casi di TBC in stranieri nel 2008 è stato notificato nel Nord Italia.
- Le classi di età maggiormente colpite sono tuttora quelle dei giovani adulti.
- Mentre sembra in costante diminuzione la proporzione di casi di TBC in persone provenienti dall'Africa, risultano in aumento i casi provenienti dall'Est europeo.
- La popolazione proveniente dalla Romania conta di gran lunga il maggior numero assoluto di casi di TBC (oltre 500), ma il tasso grezzo di incidenza è inferiore ai 100 casi per 100.000 (circa 80 casi), in ragione degli importanti flussi migratori dalla Romania in Italia.
- I dati di incidenza grezza per Paese di origine, pur essendo poco accurati per mancanza di informazioni certe sui denominatori, sembrano individuare 9 nazionalità a particolare rischio con tassi maggiori o intorno a 100 casi per 100.000 residenti: Etiopia, Pakistan, Senegal, Perù, India, Costa d'Avorio, Eritrea, Nigeria e Bangladesh.
- Fino al 2007 oltre il 50% dei casi di TBC in persone nate all'estero insorgeva entro i primi 2 anni dall'arrivo in Italia; nel 2008 questa proporzione è diminuita fino al 43%, mentre è aumentata la proporzione di casi insorti dopo 5 anni o più dall'arrivo (da circa il 29% a circa il 38%).

Mortalità

- Il tasso grezzo di mortalità per TBC nel 2006 era di 0,7 decessi per 100.000 residenti.
- Circa il 55% dei decessi totali per TBC si è verificato in maschi.
- L'84,5% dei decessi è avvenuto in ultrasessantacinquenni e il 18,9% in classi di età maggiori di 85 anni.
- Nello stesso anno, nella classe di età 25-44 anni si è verificato il 3,5% dei decessi e gli eventi letali al di sotto dei 25 anni sono molto rari.

Resistenze

- La percentuale di TBC multiresistente (MDR) nel 2008 è lievemente aumentata rispetto al 2007 attestandosi al 3,7% del totale dei ceppi analizzati.
- Tra i nuovi casi di TBC la percentuale di ceppi MDR è il 2,7% e dal 2004 è in lieve e costante aumento.
- Nel 2008, la distribuzione dei ceppi MDR mostra un picco nella classe di età 15-34 anni ove si concentra quasi il 50% di tutti i ceppi MDR isolati, mentre i casi di TBC non MDR interessano tutte le classi di età e soprattutto quelle maggiori di 55 anni.

Esito del trattamento

- Nel 2007 sette Regioni hanno partecipato alla sorveglianza degli esiti del trattamento: Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Marche, Piemonte, Toscana e Veneto; non hanno partecipato Regioni del sud e delle isole.
- Negli ultimi 5 anni il numero di casi di TBC polmonare in cui è stato monitorato l'esito sono triplicati e globalmente la copertura nel 2006 è stata pari a circa il 90% dei casi notificati; nel 2007 si è registrato una riduzione della copertura ad 86,3%.
- Per la coorte di notifica del 2007, solo il 66,8% dei casi sorvegliati ha avuto un esito favorevole, ben distante dal target dell'85% raccomandato dall'OMS.
- Un quarto dei casi di TBC polmonare nel 2007 è stato perso al follow up, e la quota sale a quasi il 29% per la TBC escreato positiva, interessando in maggiore proporzione la popolazione di origine straniera, indicando la necessità di potenziare il "case holding" e il follow up delle persone trattate in questa fascia di popolazione.

TBC in AIDS

- Nell'ultimo decennio, mentre il numero totale di casi di AIDS è notevolmente diminuito per l'introduzione delle terapie antiretrovirali, in proporzione la percentuale di casi di AIDS diagnosticati per insorgenza di TBC è aumentata fino a raggiungere il 10% del totale dei casi di AIDS.
- Il numero assoluto di casi TBC/AIDS e la proporzione sul totale dei casi di AIDS variano notevolmente tra le Regioni, con maggiore concentrazione dei casi nelle Regioni più popolate.
- In Lombardia e nel Lazio si concentra oltre il 38% dei casi totali di TBC/AIDS notificati nel periodo dal 1999 al 2008.
- Ultimamente è aumentata in modo consistente la proporzione di casi di TBC/AIDS negli stranieri: nel 2007, il 70% di tutti i casi di TBC/AIDS era in persone straniere.
- In numeri assoluti, la popolazione straniera maggiormente colpita proviene dal continente africano, ma i tassi grezzi di incidenza indicano un aumentato rischio anche per stranieri provenienti dagli altri continenti.
- Si registrano valori assoluti molto bassi di TBC/AIDS e di AIDS in generale per il continente asiatico indicando un possibile deficit di diagnosi o di notifica per la popolazione proveniente dai Paesi di questo continente.

PARTE I. IL RAPPORTO

1. INTRODUZIONE

Il sistema di notifica della tubercolosi (TBC), elemento indispensabile del programma di controllo di questa malattia, ha tra i suoi obiettivi principali la descrizione dell'andamento temporale dell'endemia tubercolare nel nostro Paese e l'identificazione dell'eventuale presenza di gruppi ad alto rischio, allo scopo di indirizzare più efficacemente interventi e risorse.

Le fonti informative utilizzate per la preparazione di questo rapporto sono:

- il sistema di notifica dei casi di tubercolosi del Ministero della salute (DM 15 dicembre 1990 e DM 29 luglio 1998, in via di revisione), che stabilisce il flusso informativo ufficiale, cui si fa riferimento per il monitoraggio dell'andamento della malattia in Italia;
- il sistema di sorveglianza delle farmacoresistenze presso l'Istituto superiore di sanità;
- il sistema di sorveglianza dell'AIDS gestito dal Centro operativo AIDS (COA) dell'Istituto superiore di sanità;
- i sistemi di monitoraggio dell'esito del trattamento in alcune regioni.

Il sistema di notifica dei casi di tubercolosi, nel nostro paese, rappresenta il punto cardine per un corretto programma di controllo e sorveglianza della malattia tubercolare; infatti, l'incidenza dei casi di tubercolosi costituisce l'indicatore principale per la sorveglianza epidemiologica, al fine di indirizzare più efficacemente interventi e risorse. Va ricordato che l'Italia è un paese con valori di incidenza inferiore a 10 casi ogni 100.000 abitanti che la pongono al di sotto della soglia per essere considerato un paese a bassa prevalenza ed è quindi tra quelli a cui l'Organizzazione mondiale della sanità) non fornisce assistenza prioritaria nella lotta alla tubercolosi.

2. LA TUBERCOLOSI IN ITALIA NEGLI ULTIMI CINQUANT'ANNI

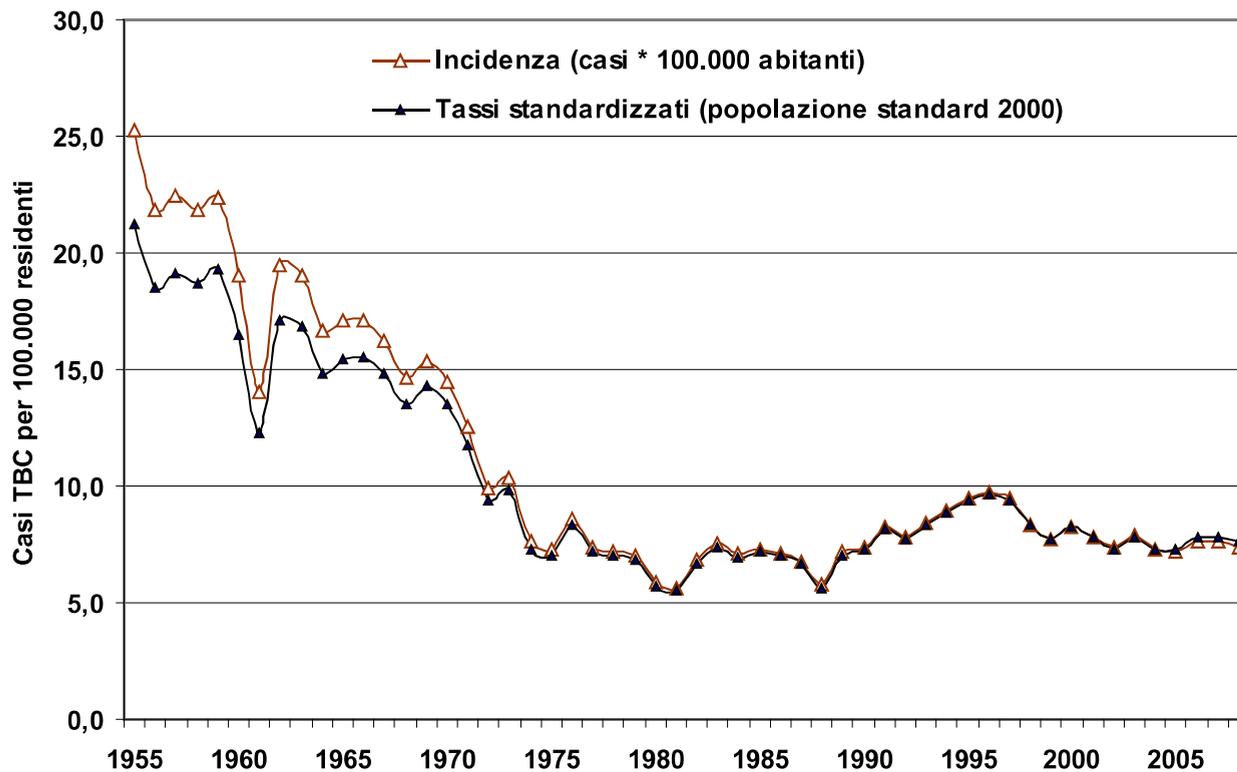
Numero di casi e incidenza

Nell'ultimo cinquantennio (1955-2008), il numero annuale di casi di TBC registrati dal sistema di notifica nazionale è passato da 12.247 a 4.418; il tasso grezzo annuale è passato da 25,26 casi per 100.000 abitanti a 7,41 (Figura 2.1), con un decremento pari a circa il 64% del numero di casi e di circa il 71% dell'incidenza.

Dal 1955 al 1981, la frequenza di TBC nella popolazione italiana si è ridotta progressivamente e drasticamente fino a raggiungere nel 1974 un tasso di incidenza di tubercolosi al di sotto di 10 casi per 100.000 abitanti.

Negli ultimi venticinque anni il trend è stato sostanzialmente stabile, oscillando sempre intorno ai 7 casi per 100.000 abitanti (solo nel 1996 il tasso di incidenza torna ad avvicinarsi al valore soglia dei 10 casi per 100.000 abitanti).

Figura 2.1. Incidenza TBC dal 1955 al 2008

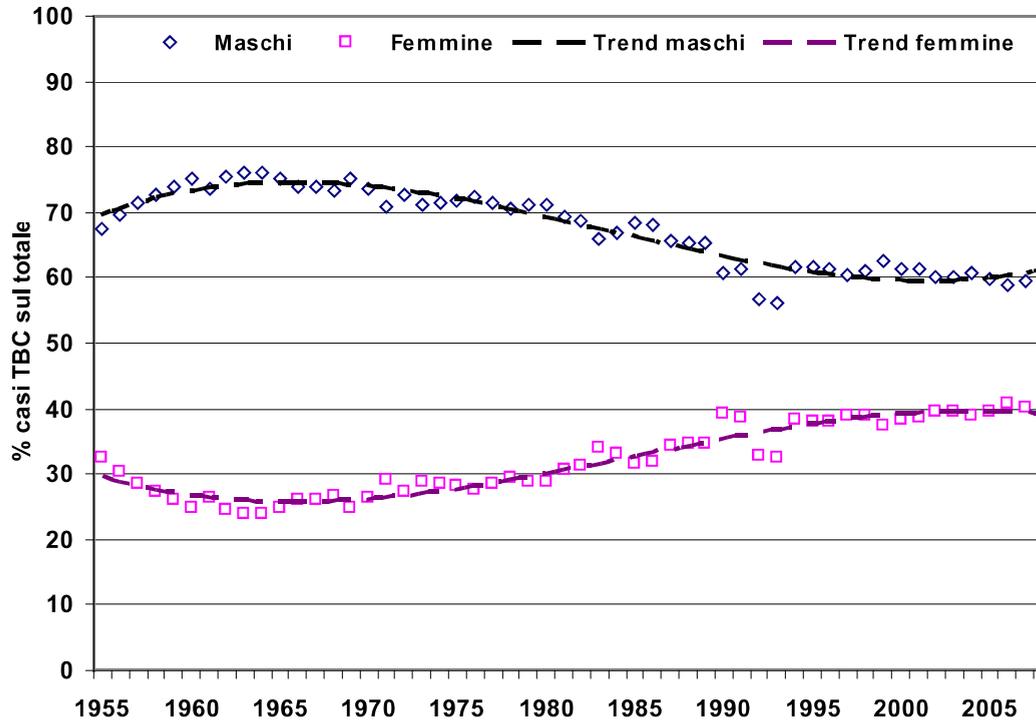


Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Sesso

L'incidenza per sesso nel cinquantennio (dal 1955 al 2008) è costantemente più elevata nei maschi, rispetto alle femmine (mediamente 15,6 casi/100.000 vs 6,6/100.000); dagli anni '60, la proporzione dei casi in persone di sesso femminile è aumentata, attestandosi negli ultimi anni intorno al 40% (Figura 2.2); l'incidenza si è ridotta del 74% nei maschi e del 64% nelle femmine.

Figura 2.2. Percentuale di casi di TBC per sesso dal 1955 al 2008



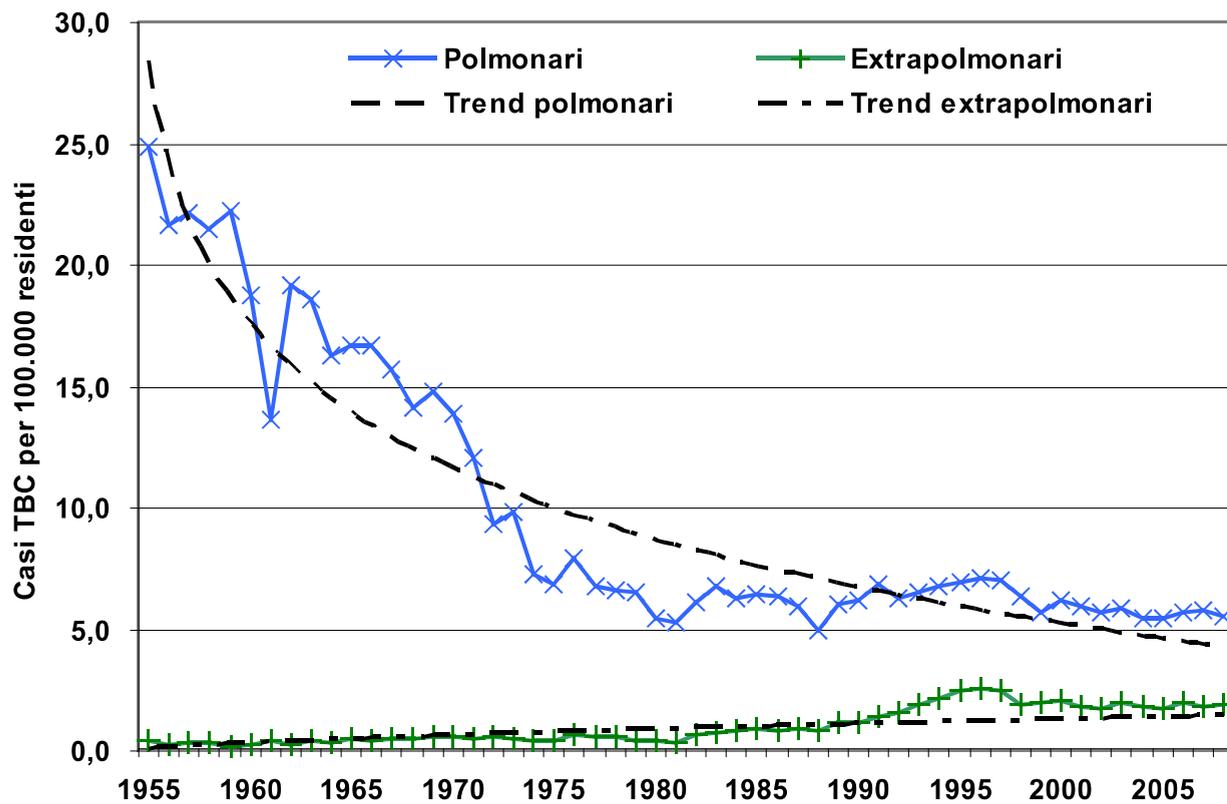
Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Sede anatomica

Nel periodo considerato, il trend di incidenza della malattia è diverso per sede anatomica: la tubercolosi polmonare è in netta e decisa diminuzione fino agli anni '80, dopodiché è relativamente stabile, con tassi annuali intorno a 6 per 100.000; viceversa, mentre prima degli anni '80 non si osservano variazioni di rilievo nell'incidenza di TBC extrapolmonare (oscillando intorno a valori pari a 0,4-0,5 casi per 100.000), nel periodo successivo l'incidenza aumenta progressivamente fino a raggiungere più di 2 casi per 100.000 all'anno, con tassi di aumento annuale intorno all'8-12% a seconda del quinquennio considerato fino al 1995. L'aumento delle TBC extrapolmonari a partire dalla fine degli anni '80 è essenzialmente dovuto all'introduzione della notifica di tutte le sedi di TBC extrapolmonari, mentre fino al 1987 erano notificate solo quelle in fase contagiosa. Nell'ultimo decennio il tasso sembra essersi stabilizzato (Figura 2.3).

In termini percentuali, in tutto il periodo considerato nella maggior parte dei casi segnalati vi è un interessamento polmonare (circa il 90%, in media), ma i casi di TBC polmonare, che rappresentavano nel 1955 il 98% dei casi, ad oggi rappresentano il 74% (di contro, la TBC extrapolmonare, che nel 1955 rappresentava appena il 2% dei casi, ad oggi rappresenta un quarto dei casi totali segnalati).

Figura 2.3. Tassi grezzi di incidenza di TBC polmonare ed extrapolmonare dal 1955 al 2008



FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

3. MORTALITÀ E LETALITÀ

Mortalità

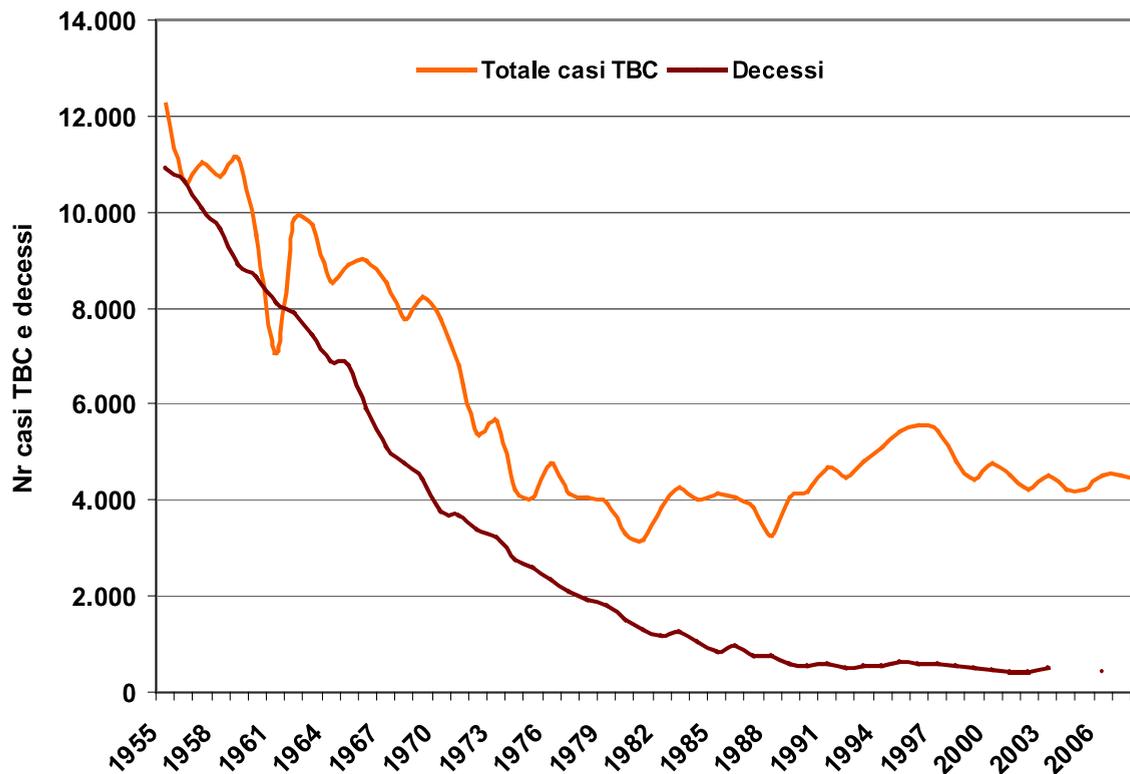
Tra il 1955 e il 2008 sono stati notificati oltre 160.000 decessi dovuti alla TBC (Figura 3.1). Il tasso grezzo di mortalità è diminuito da 22,5 per 100.000 nel 1955 a 0,7 per 100.000 nel 2006 (media in Europa¹ nello stesso anno di 0,8 per 100.000 abitanti).

Tra il 1955 e il 2006, il tasso medio di diminuzione annuale è stato pari a 6,1% (6,5% per il sesso maschile rispetto al 5,6% per quello femminile). Anche se la differenza dei tassi di diminuzione annuale per sesso è contenuta, nell'arco di 52 anni il tasso di mortalità dei due sessi si è sostanzialmente avvicinato. Nel 1955, infatti, i decessi in persone di sesso maschile erano 7.266 a fronte delle 3.655 donne, mentre nel 2006 i deceduti erano complessivamente 407, di cui 222 maschi e 185 femmine (Figura 3.2). I maschi rappresentano il 72,9% dei decessi totali per TBC (intervallo di variazione tra 77,8% e 54,5%, quest'ultimo dato registrato nel 2006).

A partire dal 1969, la mortalità per TBC, oltre che diminuire regolarmente, si concentra per lo più nelle classi di età adulte-anziane: nel 2006 l'84,5% dei decessi si è verificato in ultrasessantacinquenni e il 18,9% in classi di età maggiori di 85 anni. Nello stesso anno la classe di età 25-44 anni rappresentava il 3,5% dei decessi e sono stati riportati 3 decessi (0,7%) per TBC nella classe di età inferiore ai 15 anni, di cui 2 in minori di 5 anni (Figura 3.3).

¹ EuroTB - Report on tuberculosis cases notified in 2006

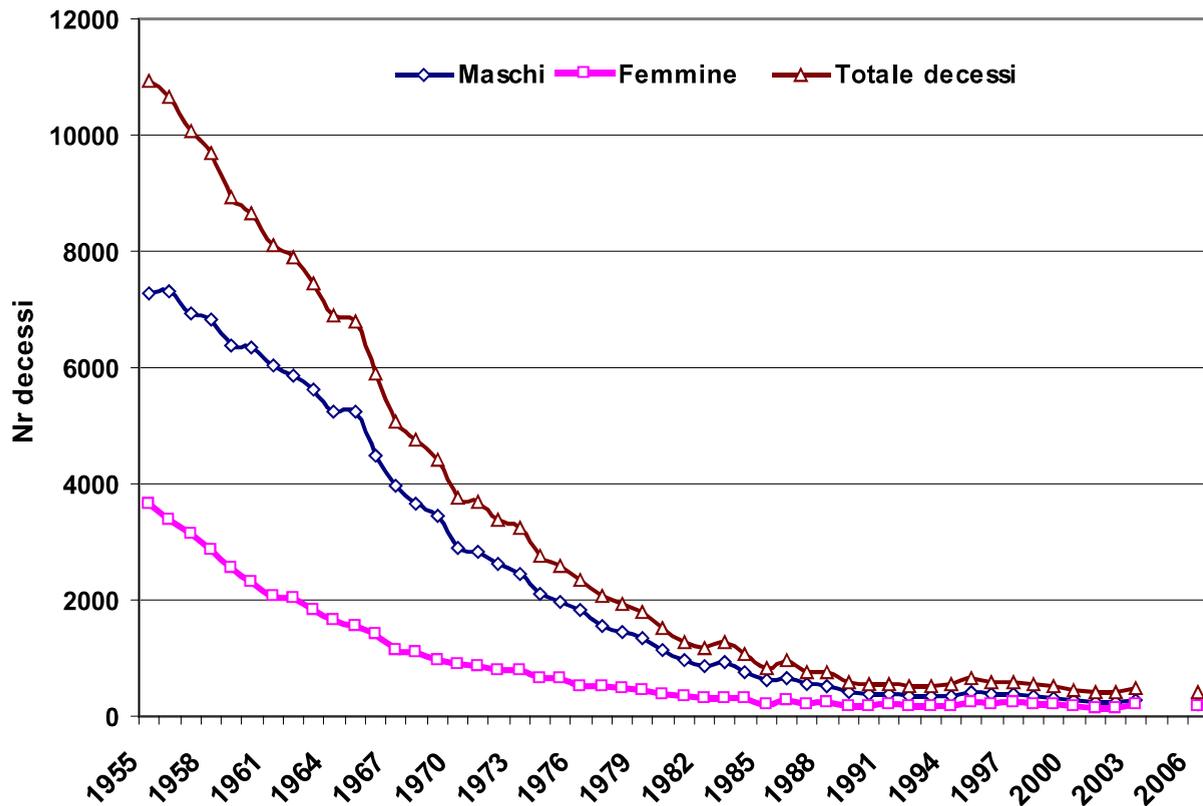
Figura 3.1. Casi totali di TBC e decessi dal 1955 al 2008



FONTI:

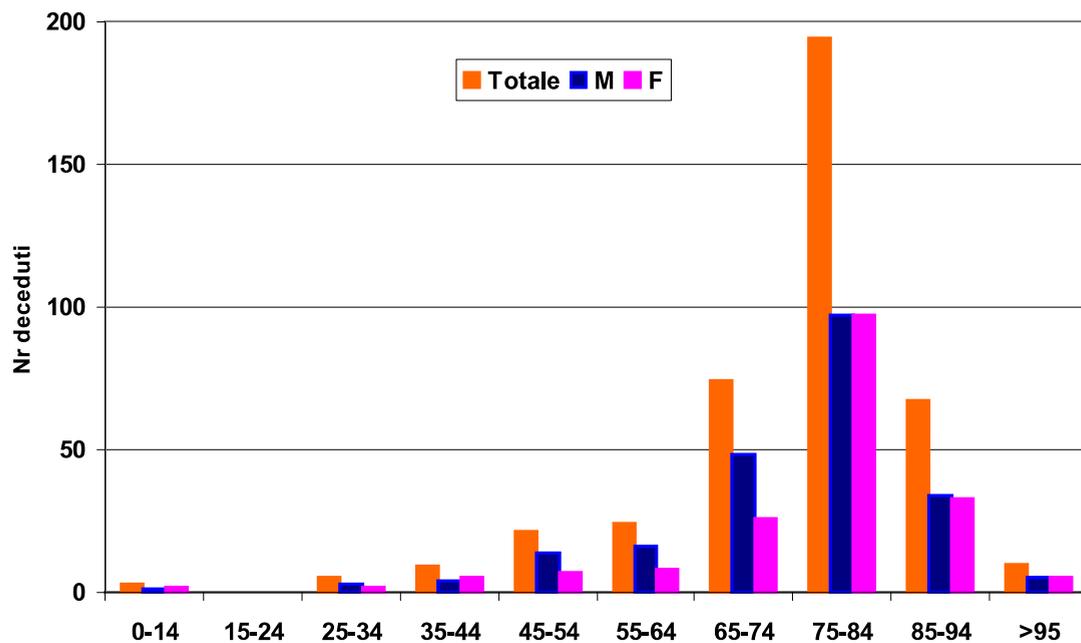
casi TBC: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale
decessi per TBC: Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT)

Figura 3.2. Numero decessi con TBC come prima causa di morte, totali e per sesso dal 1955 al 2006



Fonte: Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT)

Figura 3.3. Deceduti nel 2006 per TBC per classi di età e sesso



Fonte: Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT)

Letalità

Una stima molto grossolana della letalità per il cinquantennio è stata calcolata a partire dai decessi per tubercolosi e dal numero di casi notificati in un determinato anno (si veda discussione sulla Qualità dei dati nella [Parte III](#)).

Tra il 1955 e il 1975 la letalità si mantiene sempre sopra il 50% (nel 1961 i decessi sono addirittura superiori ai nuovi casi), dopodiché inizia a scendere fino ad arrivare a valori pari a 9% nel 2006 (in Europa l'OMS riporta una letalità, per i paesi che dispongono di dati sull'esito dei trattamenti, pari a 7%). È evidente che l'elevata letalità che si osserva fino all'inizio degli anni '90 è in parte determinata dal fatto che non tutti i casi di TBC erano soggetti a notifica, ma anche (e forse soprattutto) dal fatto che il grado di sottonotifica era probabilmente maggiore rispetto al grado di non segnalazione della TBC come causa di morte.

Negli anni successivi al 1995 la letalità si è mantenuta pressoché costante intorno al 10% con un valore negli ultimi dieci anni leggermente superiore per il sesso femminile, in inversione di tendenza rispetto alle decadi precedenti.

Nel 2006, mentre nella popolazione con età minore di 65 anni la letalità era compresa tra l'1 e il 2%, negli anziani ultrasessantacinquenni raggiunge valori superiori al 30%, in crescita proporzionale con l'età. Anche i tassi di mortalità specifica per tubercolosi nelle classi di età evidenziano valori ben superiori per gli ultrasessantacinquenni (30 decessi per milione negli ultrasessantacinquenni residenti a fronte di meno di 1 decesso per milione per i minori di 65 anni, con un rischio relativo da 30 a 50 volte maggiore).

4. LA TUBERCOLOSI NELL'ANNO 2008 A CONFRONTO CON L'ULTIMO DECENNIO (1999-2008)

Distribuzione dei casi di TBC per macroarea geografica e regione

Il trend decennale dell'incidenza per macroarea geografica mostra una tendenza in leggero aumento (seppure tra varie oscillazioni) al Nord Italia, pare relativamente stabile al Centro, in diminuzione nel Sud e nelle Isole. Infatti, la media annuale del tasso di incidenza standardizzato nel decennio 1999-2008 è di 10,2 casi ogni 100.000 abitanti al Nord, 9,5 casi al Centro, 3,8 casi/100.000 al Sud e 3,2 casi/100.000 nelle Isole, mentre nel 2008 i tassi ogni 100.000 abitanti sono stati di 11,4 nel Nord, 9,2 nel Centro, 2,6 nel Sud e 1,3 nelle Isole (Figura 4.1).

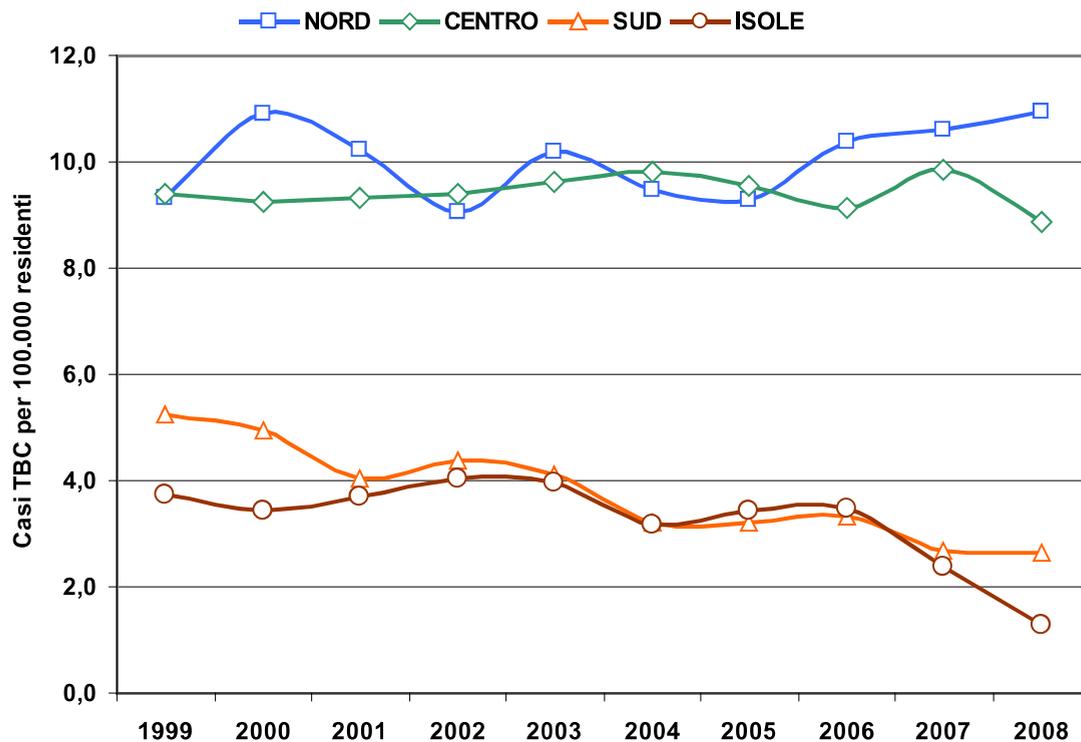
Nel complesso, al Nord sono stati notificati, nel periodo in esame oltre il 59% dei casi, il 24% al Centro, il restante 17% tra Sud (12%) e Isole (5%).

Nel 2008, l'analisi delle percentuali dei casi notificati per regione e ripartizione geografica mostra come quasi il 90% dei casi provenga da Nord e Centro Italia. Oltre un quarto dei casi notificati (circa il 29%) compete alla Lombardia, seguita da Lazio (13% dei casi), Veneto (circa il 12% dei casi), Emilia-Romagna (circa l'11%) e Piemonte (circa il 9%); queste quattro regioni hanno notificato nel 2008 più del 70% dei casi totali di TBC.

Nel 2008, il tasso di incidenza più elevato si è riscontrato in Lombardia (oltre 13 casi/100.000 abitanti); seguono l'Emilia-Romagna (11,4 casi /100.000 abitanti), il Veneto e la Provincia autonoma di Bolzano (10,7 casi/100.000 abitanti).

L'analisi per Provincia di notifica evidenzia come un quarto dei casi sia notificato a Roma e a Milano (valore % cumulato)

Figura 4.1. Tassi standardizzati di incidenza TBC per macroarea geografica dal 1999 al 2008



FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Classe di età

Nel periodo 1999-2008, per tutte le forme di TBC la classe di età che presenta l'incidenza più elevata è quella anziana: nel decennio (Figura 4.2), l'incidenza in questa classe è andata, comunque, via via diminuendo, passando dai circa 14 casi per 100.000 ultrasessantacinquenni nel 1999 a 9 casi per 100.000 nel 2008 (la media del decennio è stata di circa 11 casi ogni 100.000 ultrasessantacinquenni).

Tra i giovani (classe di età 15-24 anni) l'incidenza di TBC è invece in costante aumento: nel 2008 è pari a 8 casi/100.000 giovani e del 40% più elevata rispetto al 1999.

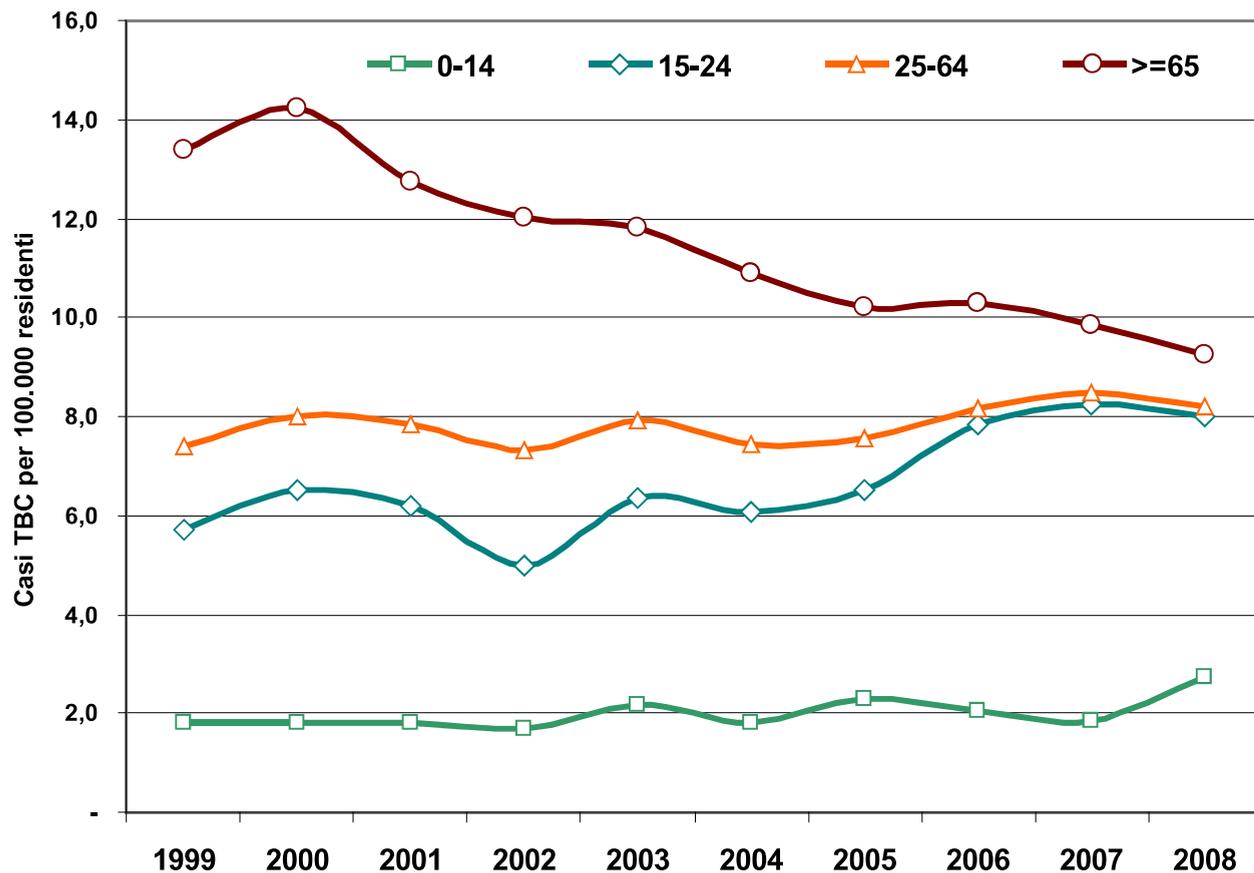
Nel 2008 è in lieve aumento l'incidenza nella classe di età più giovane (0-14 anni) che da circa 2 casi/100.000 è passata a 2,8 casi su 100.000.

Al Nord e al Centro l'incidenza è più elevata nella classe di età 15-24 anni (rispettivamente 14,7 casi/100.000 abitanti e 13,4 casi/100.000), al Sud nella classe di età 25-64 anni (3,1 casi/100.000 abitanti) e nelle Isole l'incidenza è pressoché stabile a poco più di 1 caso per 100.000 abitanti.

L'incidenza di TBC nei bambini di età compresa tra 0-4 anni in tutto il periodo osservato e per tutte le forme di TBC oscilla intorno a 3-4 casi ogni 100.000 bambini (il picco si è avuto nell'anno 2005 con 4,4 casi ogni 100.000 bambini e nel 2008, dopo 2 anni di lieve diminuzione è risalito al di sopra dei 4 casi per 100.000 bambini).

Confrontando la media delle incidenze nel decennio e i dati relativi al 2008 per classi di età e macroarea geografica, rimane evidente un trend di maggiore incidenza nelle regioni del Centro-Nord, che vedono coinvolte in particolare la classe di età 15-24 anni (Figure 4.3-4.4).

Figura 4.2. Tassi di incidenza TBC per classi di età dal 1999 al 2008



FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Figura 4.3. Tasso di incidenza medio per classi di età e macroarea geografica nel decennio 1999-2008

Media nel decennio	0-14 anni	15-24 anni	25-64 anni	≥65 anni	TOT
Nord	2,7	10,7	9,9	14,7	10,0
Centro	2,6	11,1	10,0	11,3	9,4
Sud	1,0	2,6	3,9	5,1	3,8
Isole	1,3	2,2	3,0	3,8	3,3
Italia	2,0	7,2	7,8	10,9	7,6

Figura 4.4. Tassi di incidenza per classi di età e macroarea geografica nel 2008

Anno 2008	0-14 anni	15-24 anni	25-64 anni	≥65 anni	TOT
Nord	3,9	14,7	11,3	12,2	10,8
Centro	3,6	13,4	9,9	6,8	8,8
Sud	1,0	2,2	2,7	3,1	2,6
Isole	1,2	1,1	1,1	1,2	1,3
Italia	2,7	9,0	7,9	8,0	7,4

Legenda

	<2,5 per 100.000 residenti
	2,6 – 5,0 per 100.000 residenti
	5,1 – 7,5 per 100.000 residenti
	7,6 – 10,0 per 100.000 residenti
	10,1 – 12,5 per 100.000 residenti
	12,6 – 15,0 per 100.000 residenti

FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

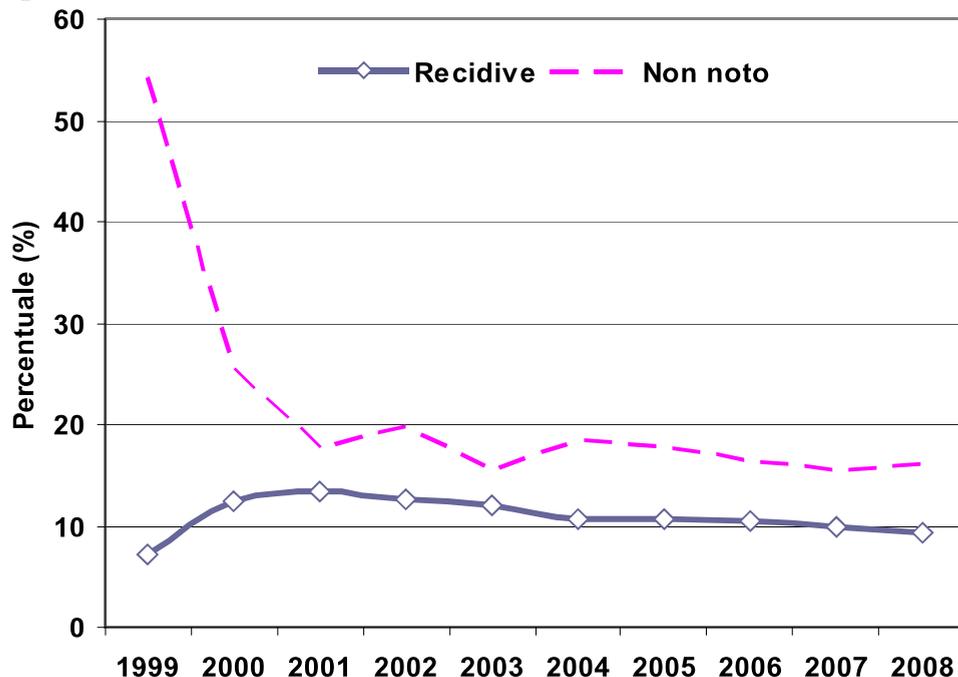
Sede anatomica e recidive

Nell'ultimo decennio l'incidenza sia della TBC polmonare che di quella extrapolmonare è rimasta sostanzialmente stabile: la prima oscilla intorno a 6 casi per 100.000 abitanti e la seconda intorno ai 2 casi per 100.000 abitanti

A seguito della revisione del sistema di notifica della tubercolosi, dal 1999, oltre ai nuovi casi di tubercolosi, è ora possibile rilevare anche i casi di recidiva di TBC, che, dal 1999 al 2008, hanno rappresentato in media circa l'11% del totale dei casi segnalati; il picco si è registrato nel 2001, con un valore del 13,4%; nel 2008 la proporzione è scesa al 9,2%.

Bisogna però sottolineare che pur avendo rilevato nel tempo il miglioramento della qualità della registrazione di questa informazione, la proporzione dei casi per i quali questa variabile non è nota risulta nel 2008 ancora pari al 16% (Figura 4.5).

Figura 4.5. Percentuale di recidive e di non noti dal 1999 al 2008

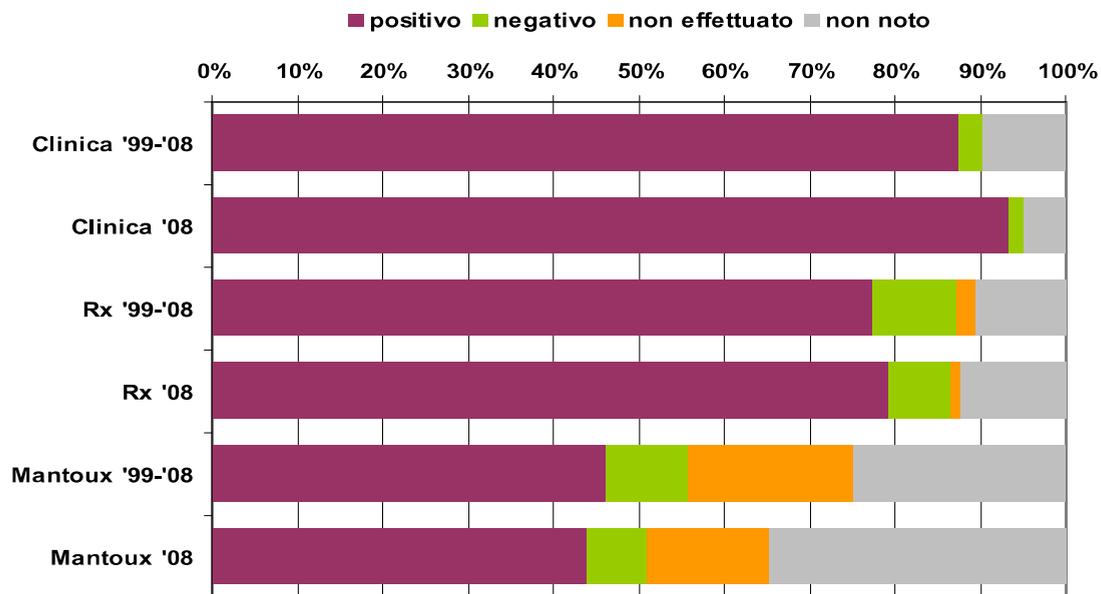


Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Diagnosi

Per quanto concerne i criteri diagnostici, nel 2008 si osserva rispetto alla media del decennio un aumento dei casi per i quali non era noto il risultato del test di Mantoux (valore che raggiunge circa il 35%) e in minor misura degli esiti dell'esame radiografico del torace (Figura 4.6). Le informazioni relative alla diagnosi clinica sono invece più frequentemente riportate nella notifica.

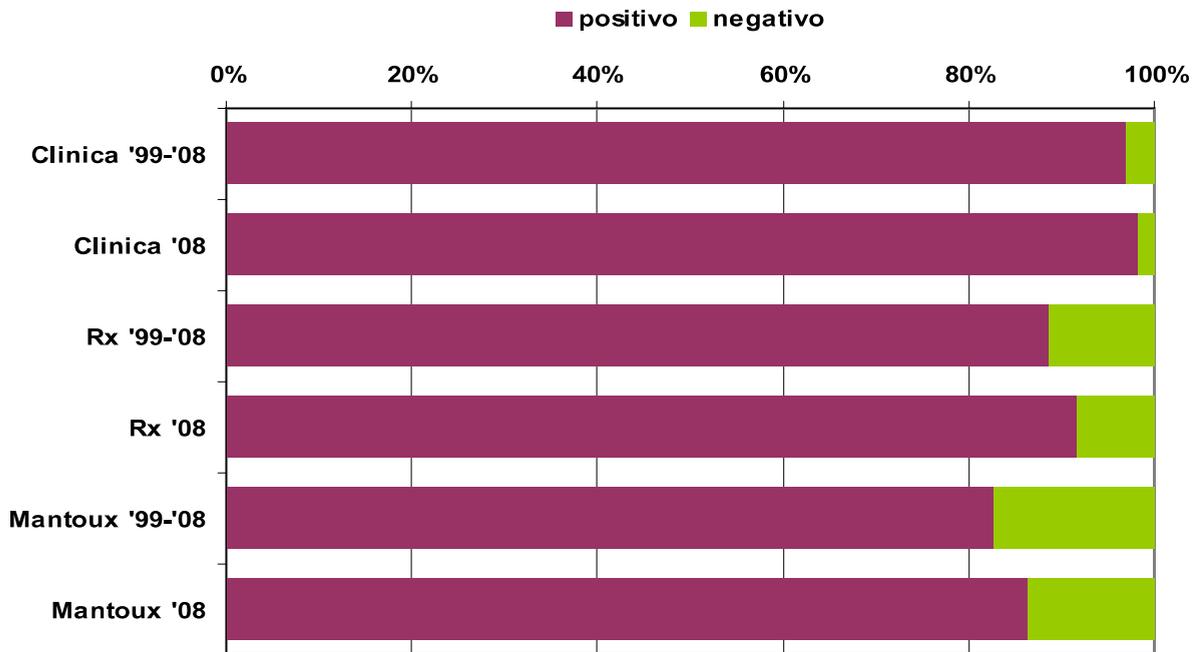
Figura 4.6. Criteri diagnostici dei casi di TBC notificati nel 2008 ed esito degli esami (confronto con il decennio)



FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Tra le persone per le quali erano noti i risultati degli esami effettuati, è in aumento rispetto alla media del decennio la proporzione di positivi alla radiografia ed al test di Mantoux (Figura 4.7).

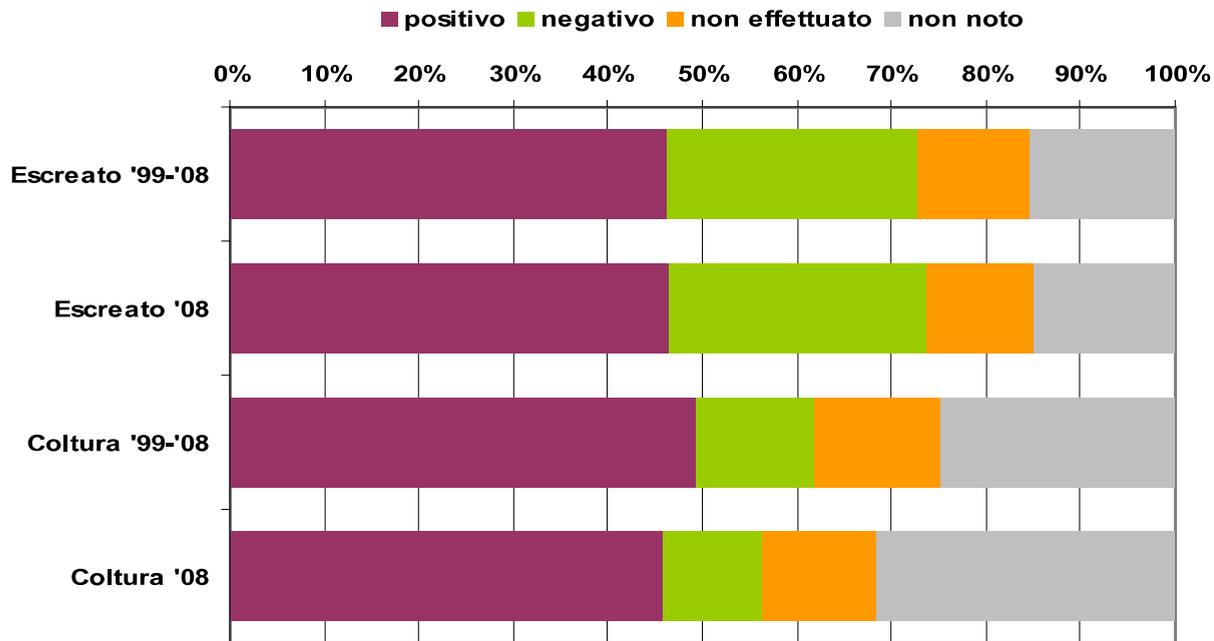
Figura 4.7. Risultato degli esami diagnostici dei casi di TBC notificati nel 2008 (confronto con il decennio)



FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Per quanto riguarda gli esami microbiologici eseguiti nelle persone con TBC polmonare, sono in riduzione i dati noti per quanto riguarda l'esito colturale (Figura 4.8). Nel 2008 su 3281 casi notificati di TBC polmonare nel 12% la coltura non era stata effettuata e nel 31,7% il risultato non era noto.

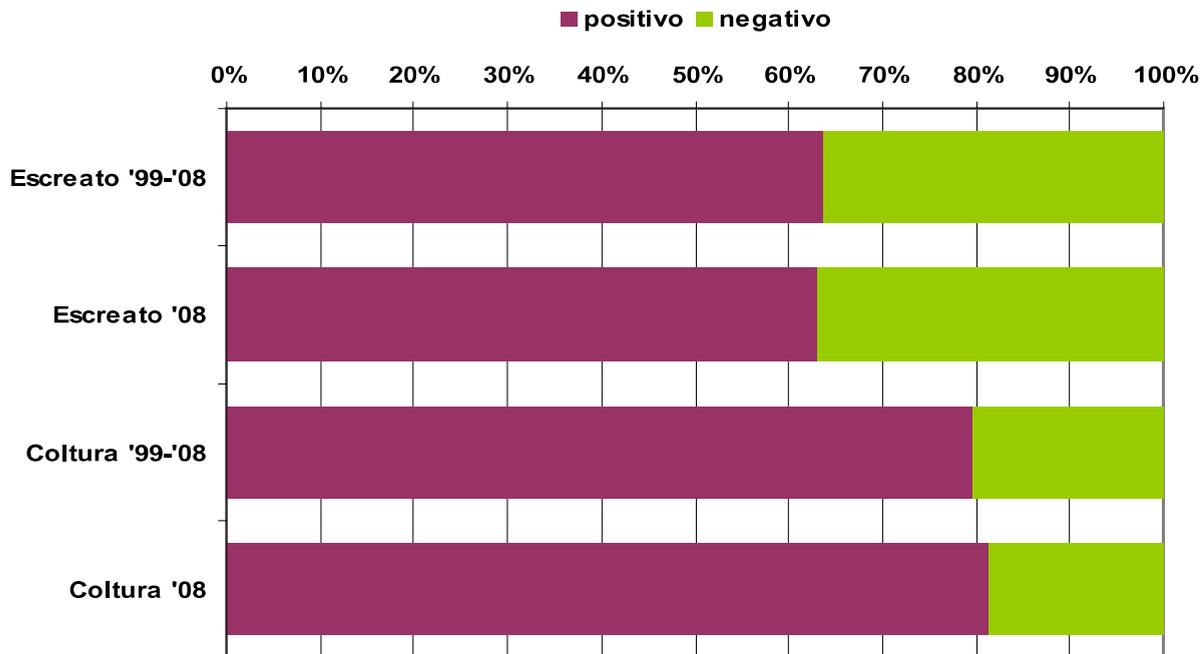
Figura 4.8. Criteri diagnostici dei casi di TBC polmonare notificati nel 2008 ed esito degli esami (confronto con il decennio)



FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Se si considerano le persone per le quali era stato effettuato uno specifico esame ed era noto il risultato, l'escreato era positivo nel 64% dei casi e la coltura nell'80% dei casi (Figura 4.9).

Figura 4.9. Risultato degli esami diagnostici dei casi di TBC polmonare notificati nel 2008 (confronto con il decennio)



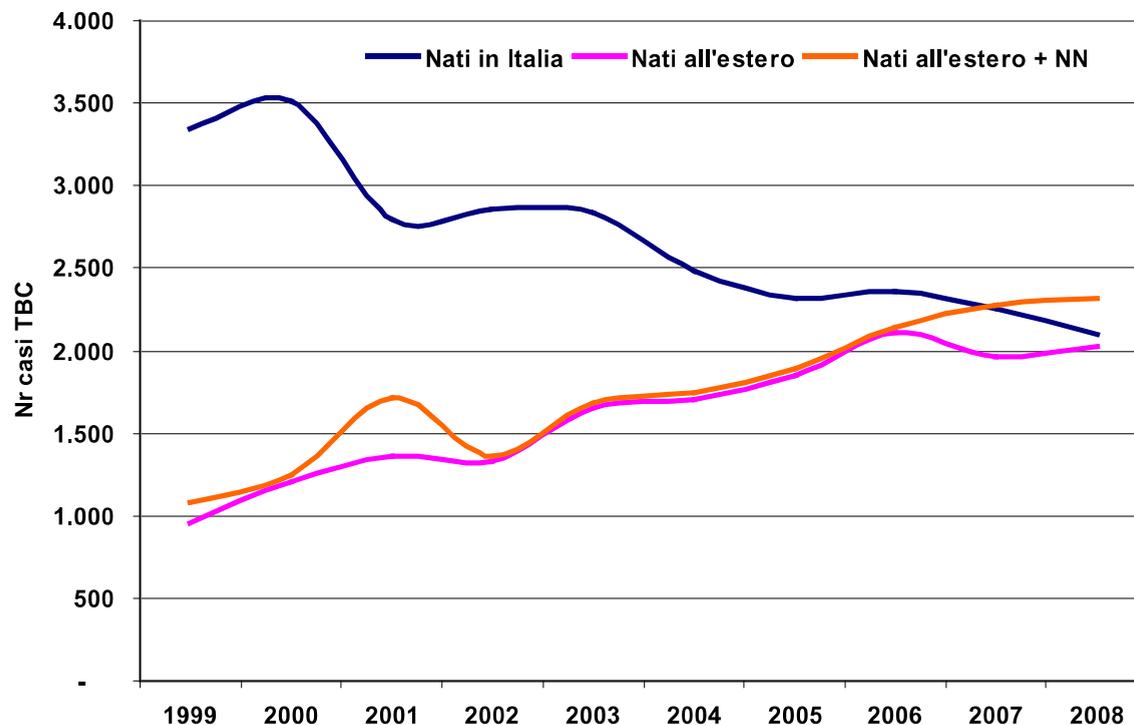
FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

Cittadini nati all'estero

NUMERO DI CASI DI TBC E INCIDENZA

Dal 1999 al 2008, i casi di TBC registrati in "cittadini nati all'estero" hanno rappresentato, nel complesso, il 36,5% del totale dei casi notificati in Italia. Nel periodo esaminato si è verificato un costante aumento di tale proporzione (dal 22% del 1999 al 46% nel 2008). Nel 2008 sono stati notificati 2026 casi di TBC in cittadini stranieri a fronte dei 2102 casi in italiani (in 290 casi non era noto il paese di nascita, il 6,6% dei casi, [Figura 4.10](#)).

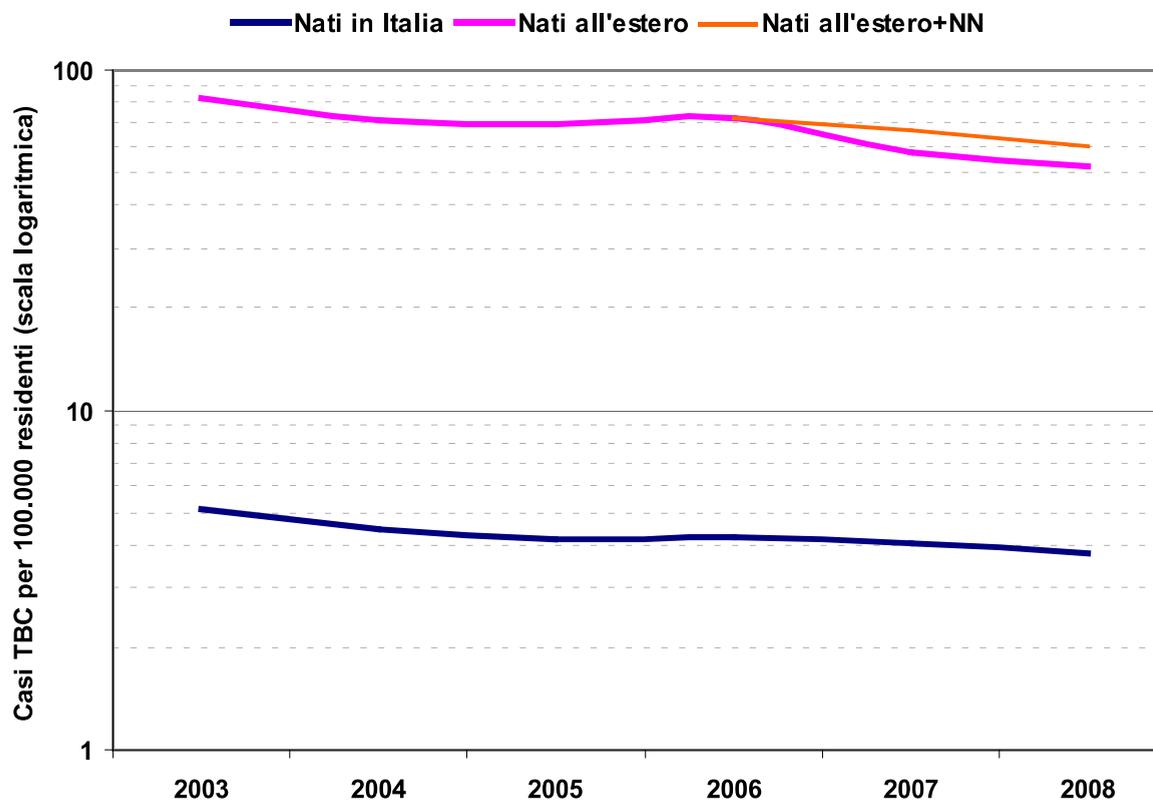
Figura 4.10. Casi di TBC per Paese di nascita dal 1999 al 2008



Fonte: Ministero della salute
- Direzione generale della
prevenzione sanitaria, Ufficio
V Malattie Infettive e profilassi
internazionale

I tassi di incidenza specifici per gli stranieri residenti in Italia sono molto elevati, tendenzialmente in diminuzione, ma ancora di oltre un ordine superiore rispetto ai tassi di incidenza negli italiani (Figura 4.11). Chiaramente tali valori risentono della distorsione dovuta alla componente irregolare, differente per le varie comunità, perché rende impossibile conoscere i denominatori reali. Nonostante ciò e ipotizzando un certo grado di sottotifica, sono valori indicativi di un permanente e specifico rischio di questa tipologia di popolazione ad ammalare di TBC.

Figura 4.11. Tassi grezzi di incidenza TBC specifica per Paese di nascita dal 2003 al 2008



Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

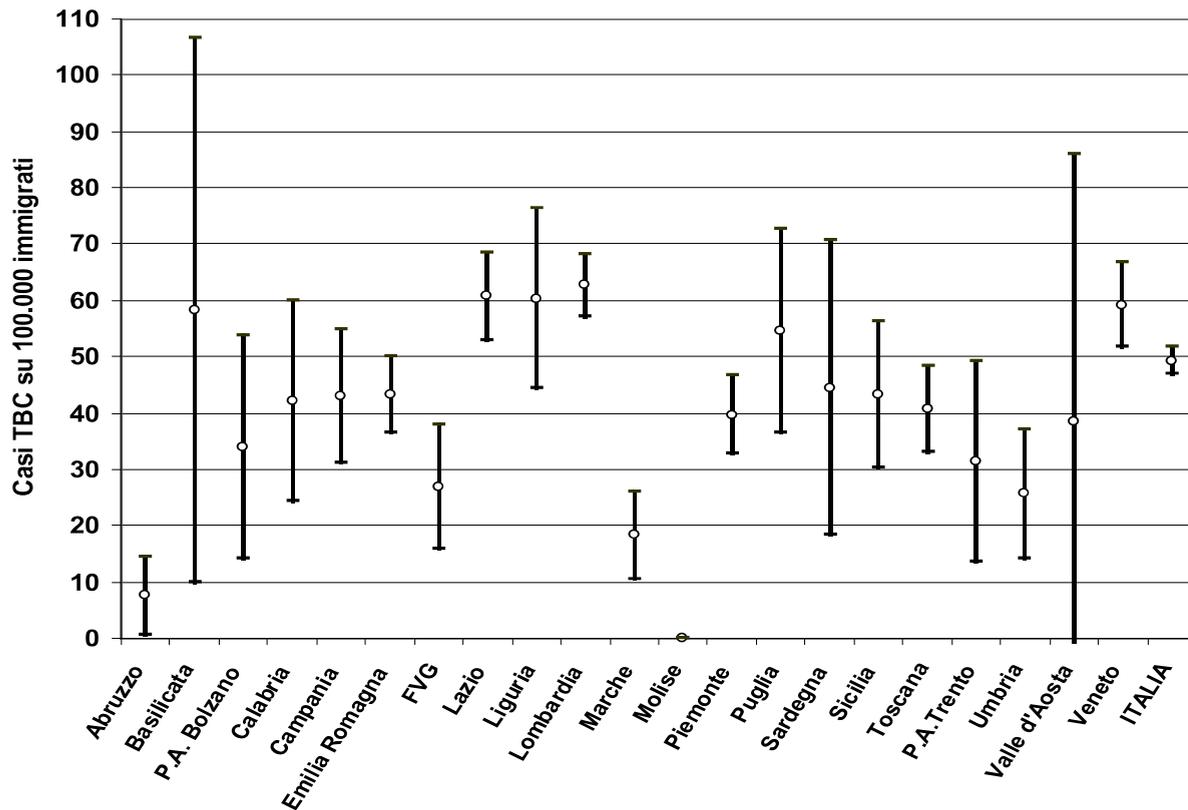
Utilizzando come denominatore le stime del totale degli stranieri in Italia e per singola Regione al 31 dicembre 2007 (tratte dal Dossier Statistico Immigrazione 2008 di Caritas/Migrantes che considera anche gli immigrati irregolari), si evidenziano tassi di incidenza di TBC negli stranieri molto elevati in gran parte delle Regioni con intervalli di confidenza (IC 95%) molto variabili in relazione alla numerosità della popolazione immigrata. In particolare, in Lazio, Lombardia e Veneto l'intervallo di confidenza inferiore delle stime di incidenza si colloca al di sopra di 50 casi per 100.000 immigrati (Figura 4.12).

Nel caso in cui il numero di immigrati presenti sul territorio sia piuttosto limitato (come ad esempio in Basilicata e in Valle d'Aosta) gli intervalli di confidenza risultano eccessivamente ampi e pertanto i tassi di incidenza sono poco indicativi.

Gli intervalli di confidenza dei tassi di incidenza calcolati invece per gli italiani residenti nel 2007 rimangono tutti al di sotto dei 10 casi per 100.000 italiani (ad eccezione della Valle d'Aosta che per la contenuta numerosità della popolazione ha intervalli di confidenza molto ampi, Figura 4.13).

In Lazio, Veneto ed Emilia-Romagna l'intervallo di confidenza inferiore dell'incidenza è sempre superiore a 7 casi su 100.000 italiani.

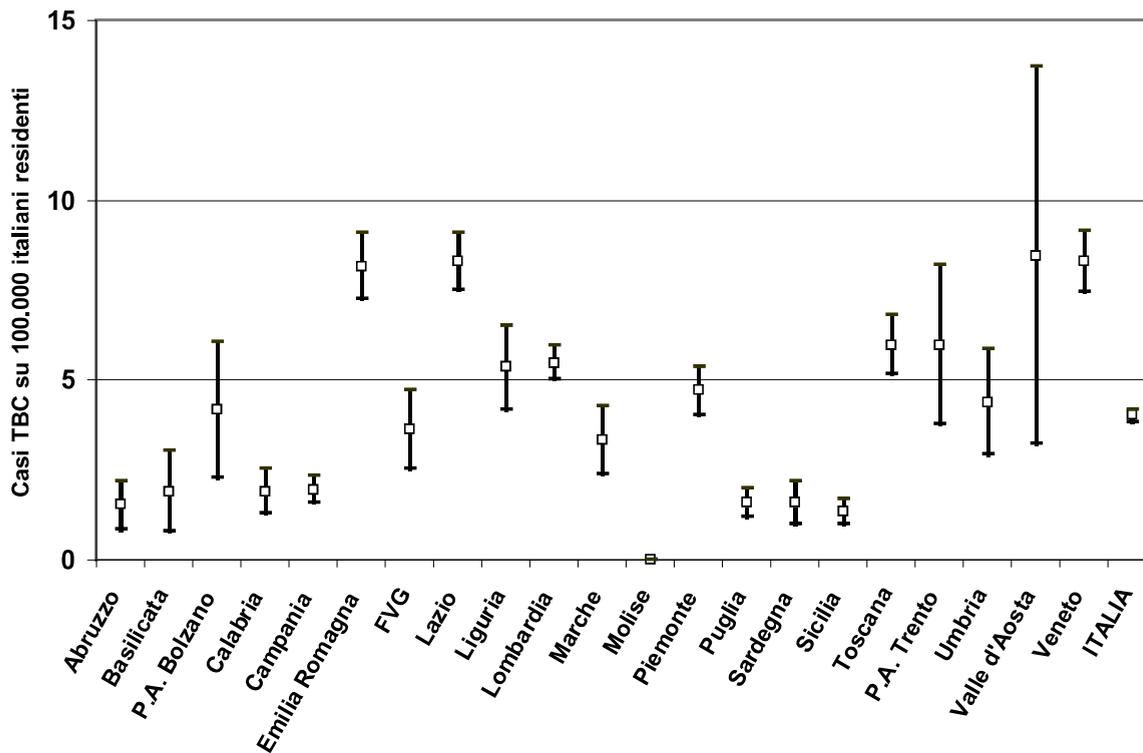
Figura 4.12. Stime dei tassi di incidenza della TBC negli immigrati per Regione (IC95%) *



* Denominatore: stima del numero massimo di immigrati presenti sul territorio.

Fonte: Dossier Statistico Immigrazione 2008

Figura 4.13. Stime dei tassi di incidenza della TBC in italiani residenti per Regione (IC95%) *

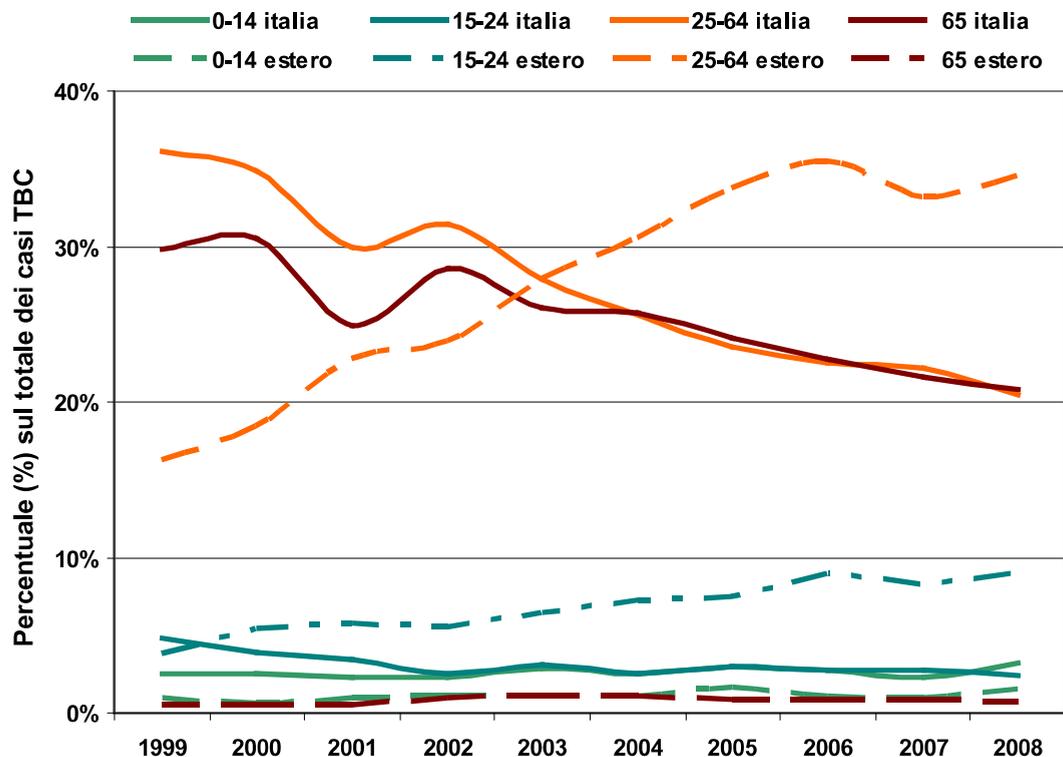


* Denominatore: dati ISTAT

SESSO E CLASSI DI ETÀ

Anche tra i cittadini nati all'estero, i casi di TBC nei maschi sono la maggioranza (circa il 60%). La distribuzione dei casi notificati per classi di età e nazionalità evidenzia che il maggior numero di casi tra le persone nate all'estero si verifica nelle classi di età intermedie, con picco nella classe 25-34 anni, peraltro la più rappresentata fra i cittadini non italiani presenti nel Paese. Nel 2008 sia per la classe d'età 25-64 che per quella 15-24 anni, il numero di casi di TBC negli stranieri era superiore a quello negli italiani. Per la classe di 65 anni e oltre, più del 90% dei casi notificati riguarda la popolazione italiana (Figura 4.14).

Figura 4.14. Percentuale casi TBC per classi di età e nazionalità sul totale dei casi TBC dal 1999 al 2008



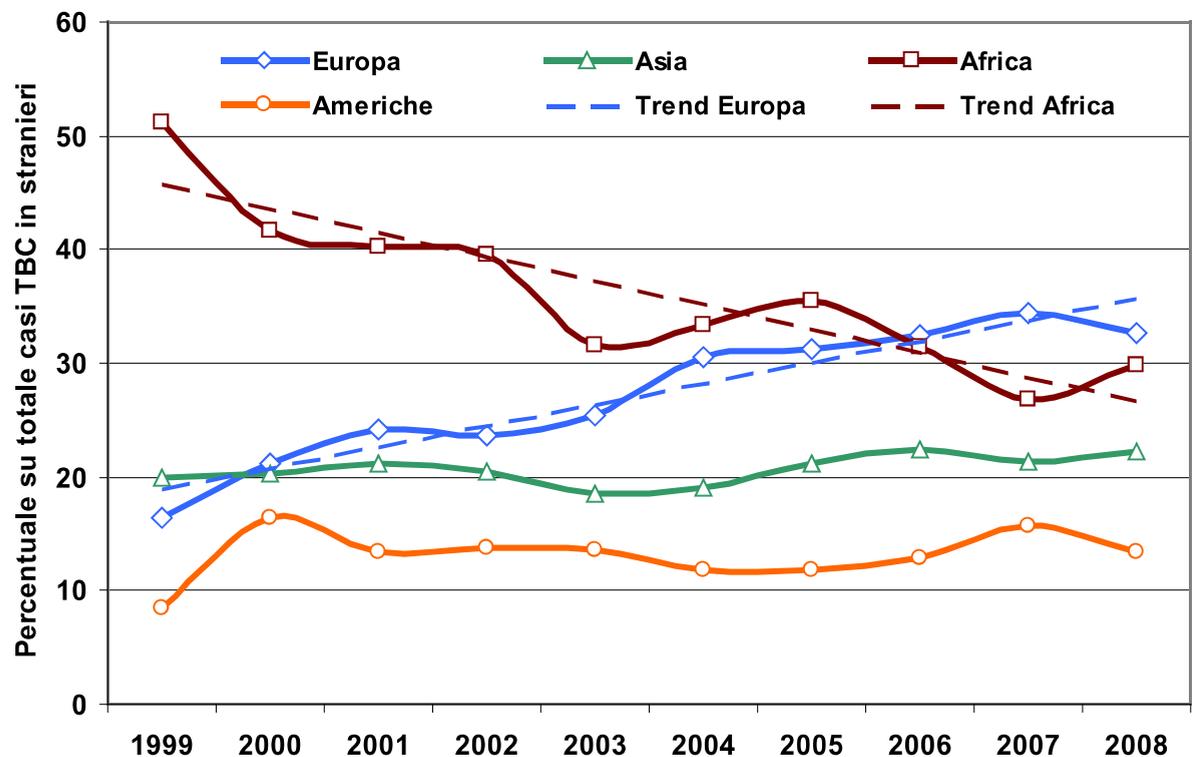
Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

PROVENIENZA

Tra i cittadini nati all'estero, il continente di provenienza prevalente risulta essere l'Africa, con circa il 35% dei casi segnalati nell'intero decennio; seguono l'Europa e l'Asia.

Nell'ultimo decennio, nonostante il numero dei casi sia in sostanziale aumento per tutti i continenti di provenienza, la proporzione di casi in cittadini africani è progressivamente diminuita, mentre la proporzione in cittadini europei è in costante aumento (Figura 4.15).

Figura 4.15. Percentuale di TBC in immigrati per continente di provenienza dal 1999 al 2008

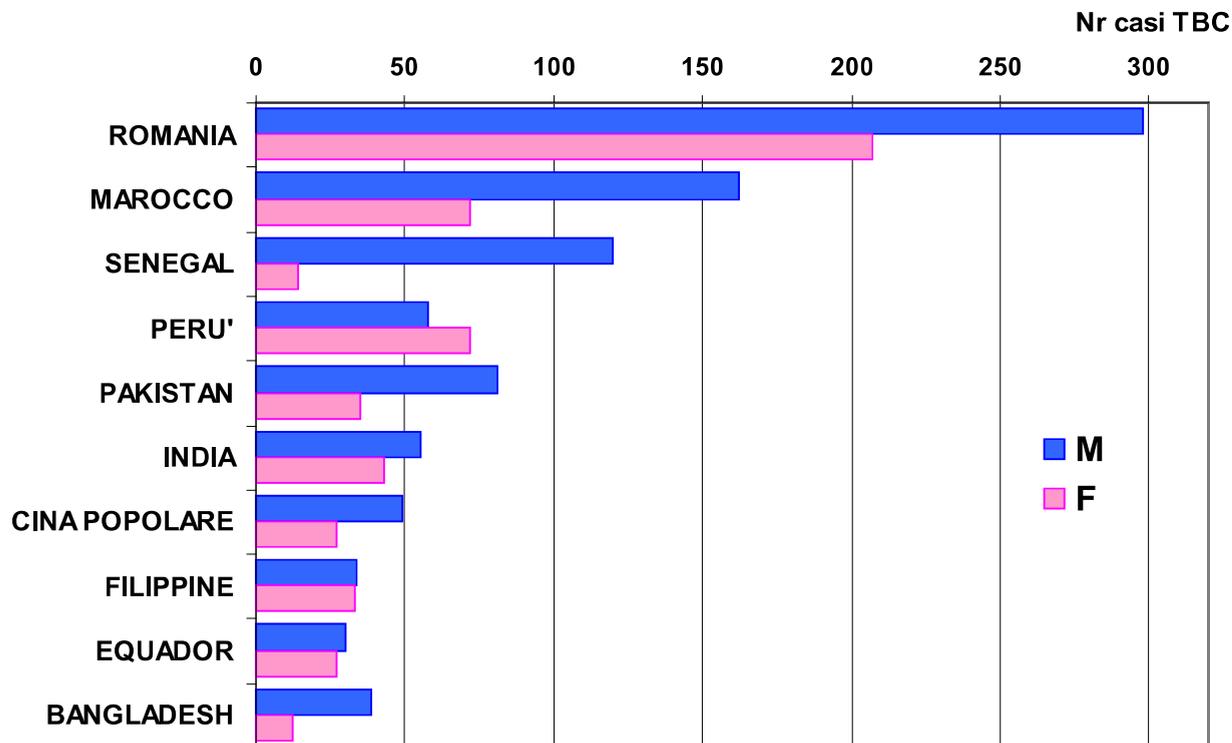


Fonte: Ministero della salute
- Direzione generale della
prevenzione sanitaria, Ufficio
V Malattie Infettive e profilassi
internazionale

Nel 2008, tra le nazionalità con maggior numero di casi di TBC spicca la Romania con 505 casi, seguita da Marocco, Senegal, Perù, Pakistan e India.

La proporzione di casi per sesso varia da nazionalità a nazionalità. In genere sono più numerosi i casi in persone di sesso maschile, con eccezioni in alcune nazionalità (es. Perù, Figura 4.16). Tale variabilità nel numero assoluto dei casi dipende chiaramente anche dalla composizione della popolazione residente.

Figura 4.16. Numero di casi di TBC in immigrati per sesso per le 10 nazionalità più frequenti nel 2008



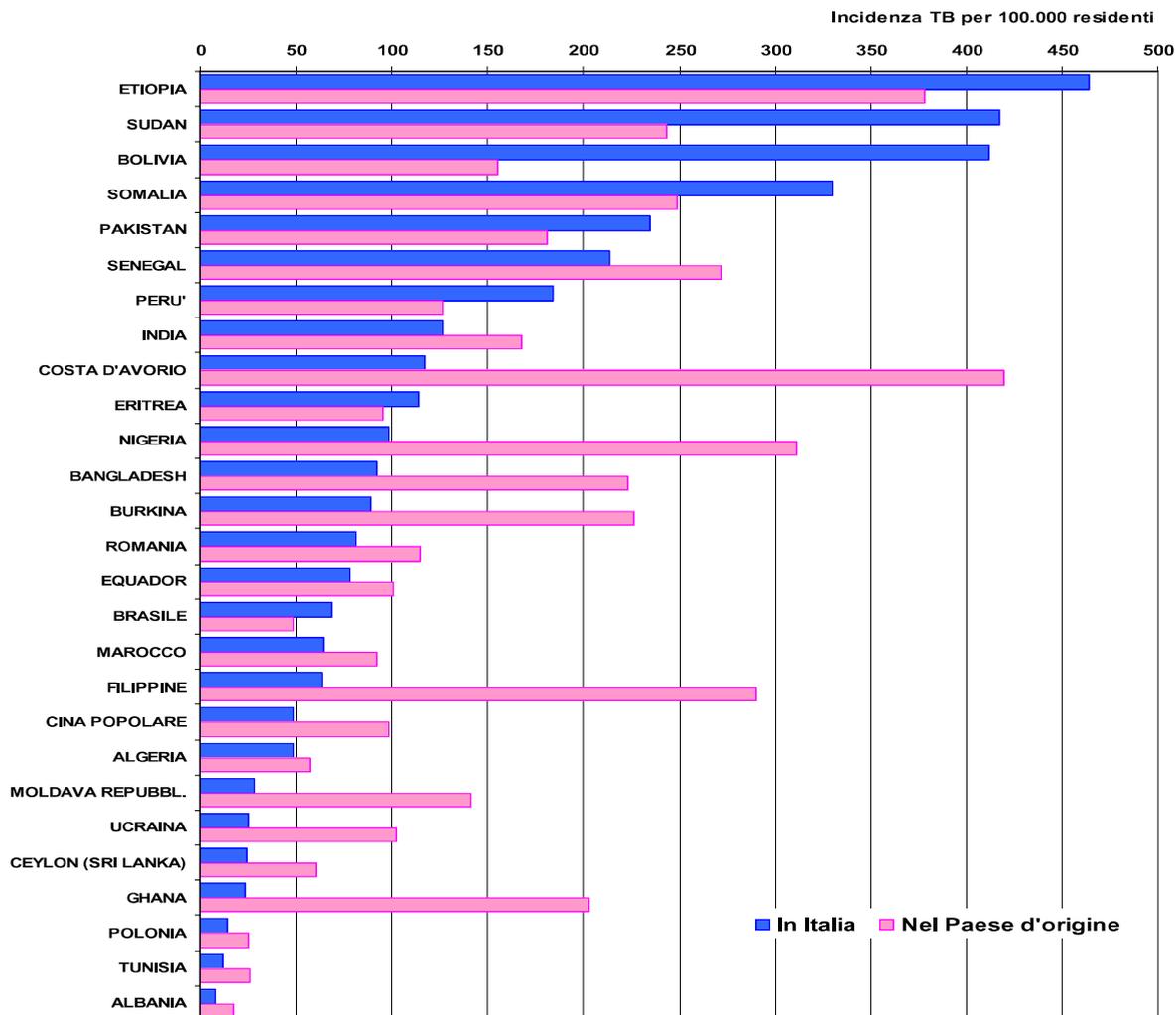
Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

I dati sull'incidenza grezza tra gli stranieri suddivisi per Paese d'origine, pur essendo poco accurati per mancanza di informazioni certe sui denominatori, sembrano individuare alcune nazionalità a particolare rischio con tassi maggiori o intorno a 100 casi per 100.000 residenti: il Corno d'Africa (Etiopia, Eritrea, Somalia), Senegal, Sudan, Costa d'Avorio, Nigeria, Perù, Bolivia, India, Pakistan e Bangladesh.

Quando si confronta il tasso di incidenza in Italia per Paese di nascita con quello riportato dal Paese di origine si notano alcune discrepanze: in generale i tassi di incidenza in Italia risultano inferiori (una riduzione di oltre 100 casi su 100.000 per Costa d'Avorio, Nigeria, Filippine, Ghana, Bangladesh, Burkina Faso, Repubblica Moldova), con l'eccezione di Corno d'Africa, Sudan, Bolivia e Perù in cui risultano più elevati (Figura 4.17).

Tali discrepanze sono attribuibili alla diversa composizione delle varie comunità, alla quota variabile di stranieri irregolari e a numerosi fattori sociali, economici, climatici, nutrizionali e psicologici che incidono sullo stato di salute e sull'accesso ai servizi di diagnosi e cura, predisponendo alla malattia tubercolare e alla sua diffusione. Inoltre, per le comunità culturalmente meno integrate e più fragili, il grado di sottotifica potrebbe essere significativo.

Figura 4.17. Incidenza TBC in Italia per Paese di nascita e nei Paesi di origine nel 2008

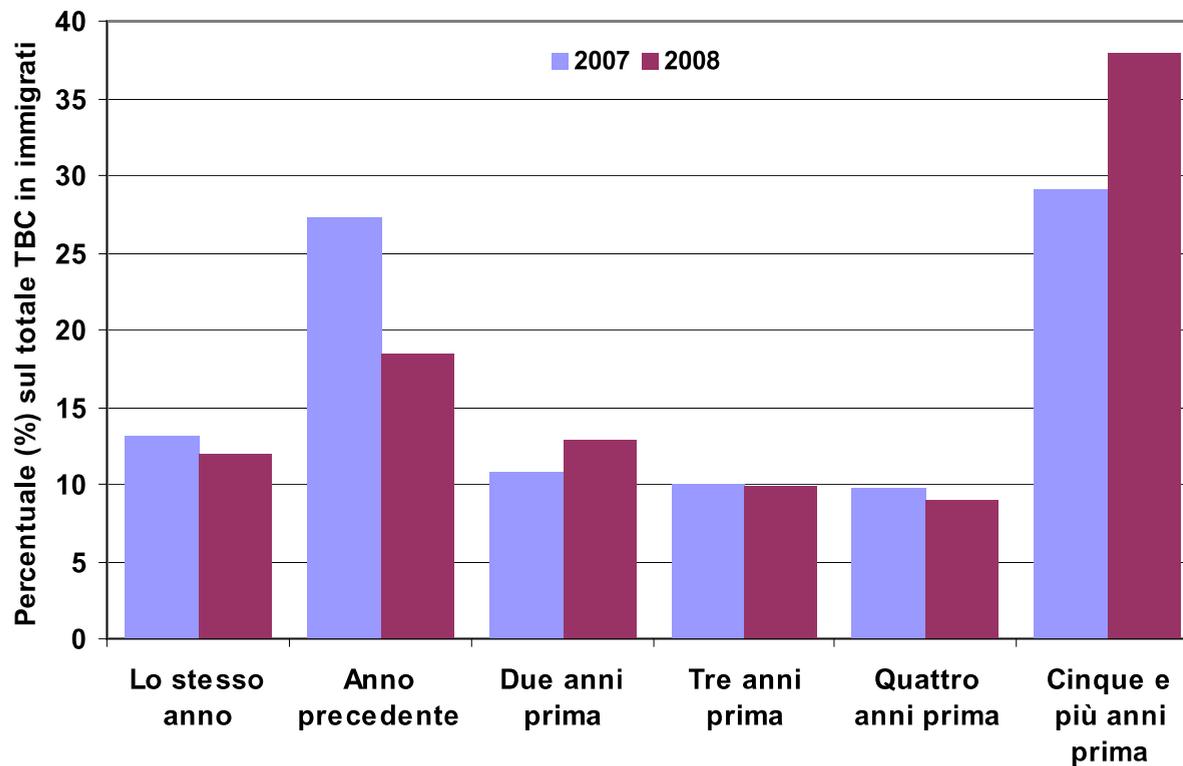


Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

ANNO DI ARRIVO IN ITALIA

Fino al 2007 oltre il 50% dei casi di TBC in persone nate all'estero insorgeva entro i primi 2 anni dall'arrivo in Italia; nel 2008 tale proporzione è diminuita fino al 43%, mentre è aumentata la percentuale di casi insorti oltre 5 anni dall'arrivo in Italia (da circa il 29 a circa il 38%, [Figura 4.18](#)).

Figura 4.18. Insorgenza casi TBC in immigrati rispetto all'anno di arrivo in Italia – Anni 2007-2008

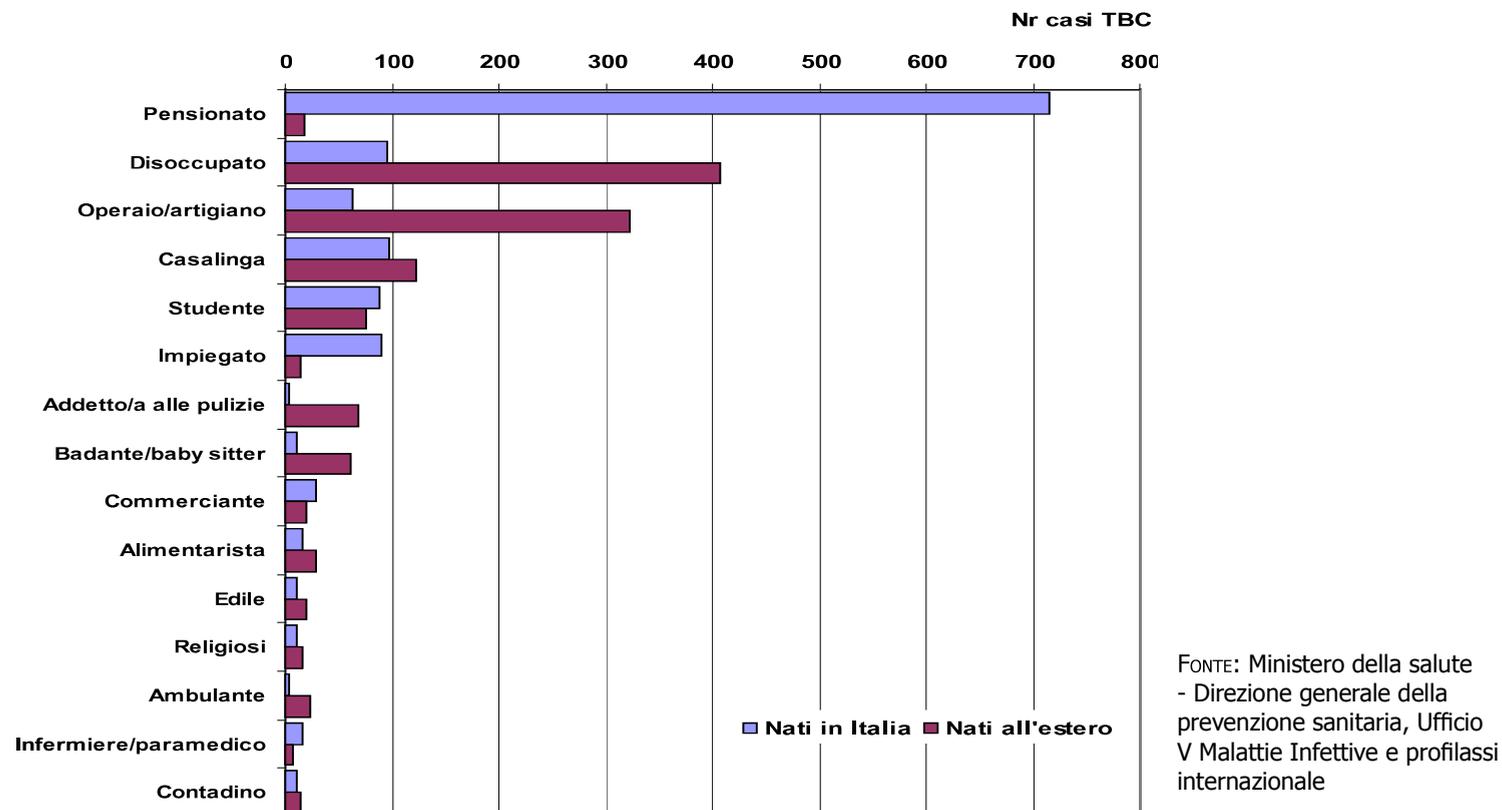


Fonte: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria, Ufficio V Malattie Infettive e profilassi internazionale

PROFESSIONE

Nel 30% dei casi non sono note informazioni sulla professione. Tra coloro per i quali tale informazione è riportata, si nota, come atteso, una notevole differenza tra professioni svolte da persone nate in Italia rispetto a persone nate all'estero (Figura 4.19). In particolare gli italiani che sviluppano la TBC sono soprattutto pensionati. I nati all'estero invece sono con maggiore frequenza disoccupati, operai o artigiani e in minor misura addetti alle pulizie o badanti.

Figura 4.19. Prime 15 professioni di casi con TBC per Paese di nascita – Anno 2008



5. LA FARMACORESISTENZA. DATI SULLE RESISTENZE

Nel periodo dal 2004 al 2008, nell'ambito del progetto del Centro nazionale per il controllo e la prevenzione delle malattie (CCM), l'Istituto superiore di sanità ha contattato 30 laboratori di micobatteriologia con volumi elevati di attività e distribuiti omogeneamente sul territorio nazionale per condurre la sorveglianza nazionale sulle antibioticoresistenze.

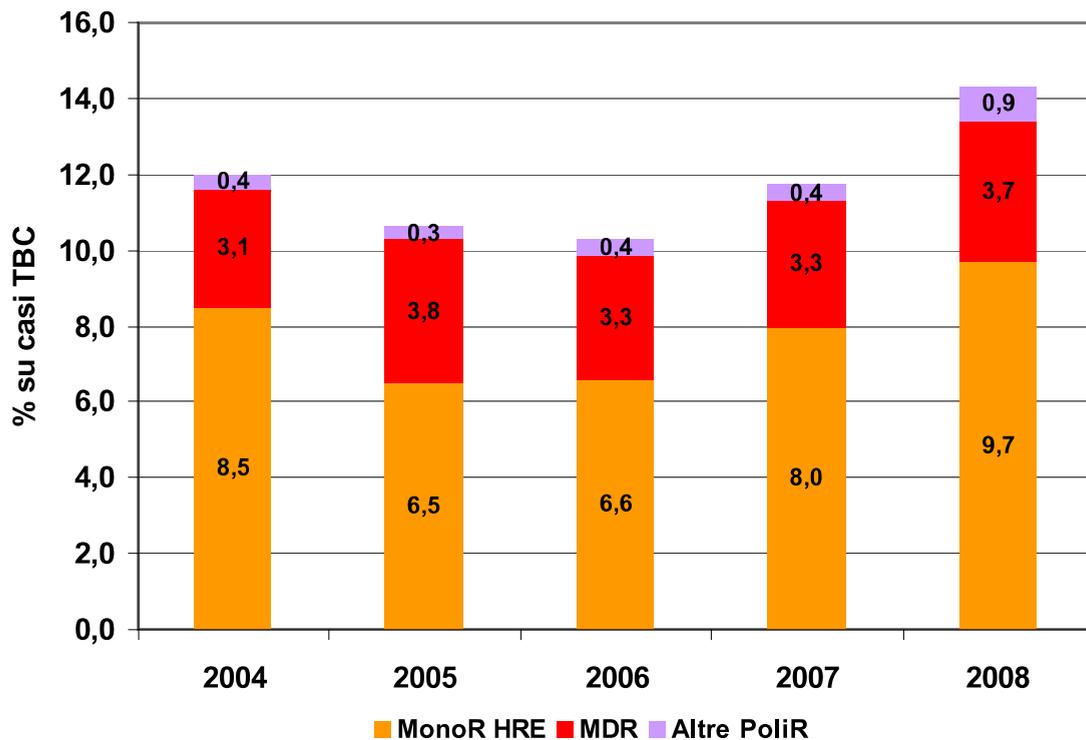
È stato eseguito un programma di controllo di qualità esterna, basato sull'invio di ceppi di *Mycobacterium tuberculosis* per la determinazione della sensibilità a isoniazide, rifampicina, streptomina ed etambutolo. I ceppi sono derivati da stipti inviati dal Laboratorio dell'OMS di Anversa.

Dai dati raccolti ed elaborati dall'Istituto superiore di sanità e inviati dal Ministero all'ECDC, si evince come nel periodo 2004-2007 la percentuale di TBC mono e multifarmacoresistente si sia mantenuta abbastanza stabile oscillando complessivamente tra il 10% e il 12% dei casi (vedi [Definizioni in Parte III, Figura 5.1](#)), mentre nel 2008 tale valore è stato superiore al 14% dei casi di TBC; per quanto riguarda la TBC MDR (vedi [Definizioni in Parte III](#)) i valori oscillano tra 3% e il 4% del totale dei ceppi/paziente analizzati ([Figura 5.2](#)).

Nello stesso periodo, la proporzione di casi di TBC precedentemente trattati sostenuti da ceppi MDR varia nei diversi anni senza che sia riconoscibile un trend definito (dal 17 al 26,6% al 14,5%, [Figura 5.3](#)), mentre la proporzione dei nuovi casi di TBC sostenuti da ceppi MDR è in aumento nel tempo (dall'1,2 al 2,7%, [Figura 5.4](#)); questi trend hanno un valore relativo data l'elevata proporzione di casi con informazioni non disponibili nell'anno 2007 e 2008 (rispettivamente il 57% e il 39% dei ceppi analizzati) che potrebbe distorcere l'andamento reale nelle due categorie considerate (le linee tratteggiate in [Figura 5.3](#) e [Figura 5.4](#) ipotizzano scenari in cui la proporzione dei nuovi casi tra i casi con anamnesi TBC non nota sia intorno all'85% o al 50%).

Dalle stime effettuate, se per i casi TBC precedentemente trattati i trend ipotizzati sono controversi ma tendenzialmente in diminuzione, per i nuovi casi il trend di MDR sembra essere comunque in aumento.

Figura 5.1. Percentuale totale resistenze per tipologia – Periodo 2004-2008 *



* Numero ceppi/paziente e copertura % sul totale dei casi notificati per anno:

2004: 763 - 18%

2005: 585 - 14%

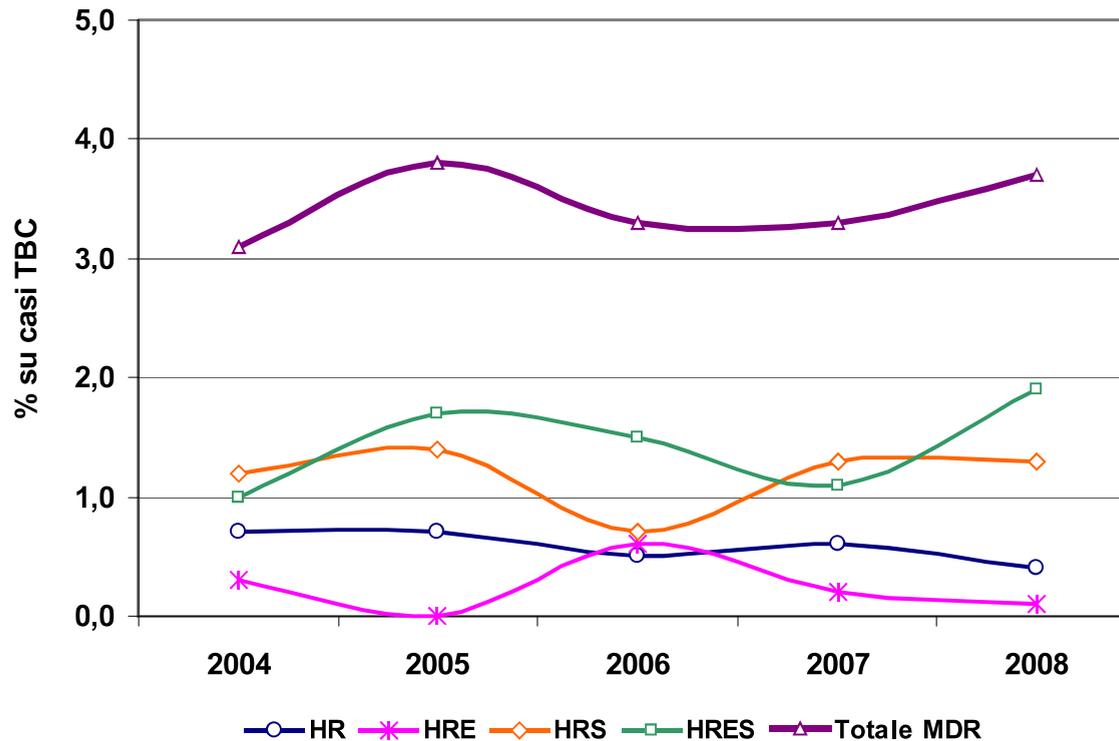
2006: 847 - 19%

2007: 1.698 - 38%

2008: 1.932 - 44%

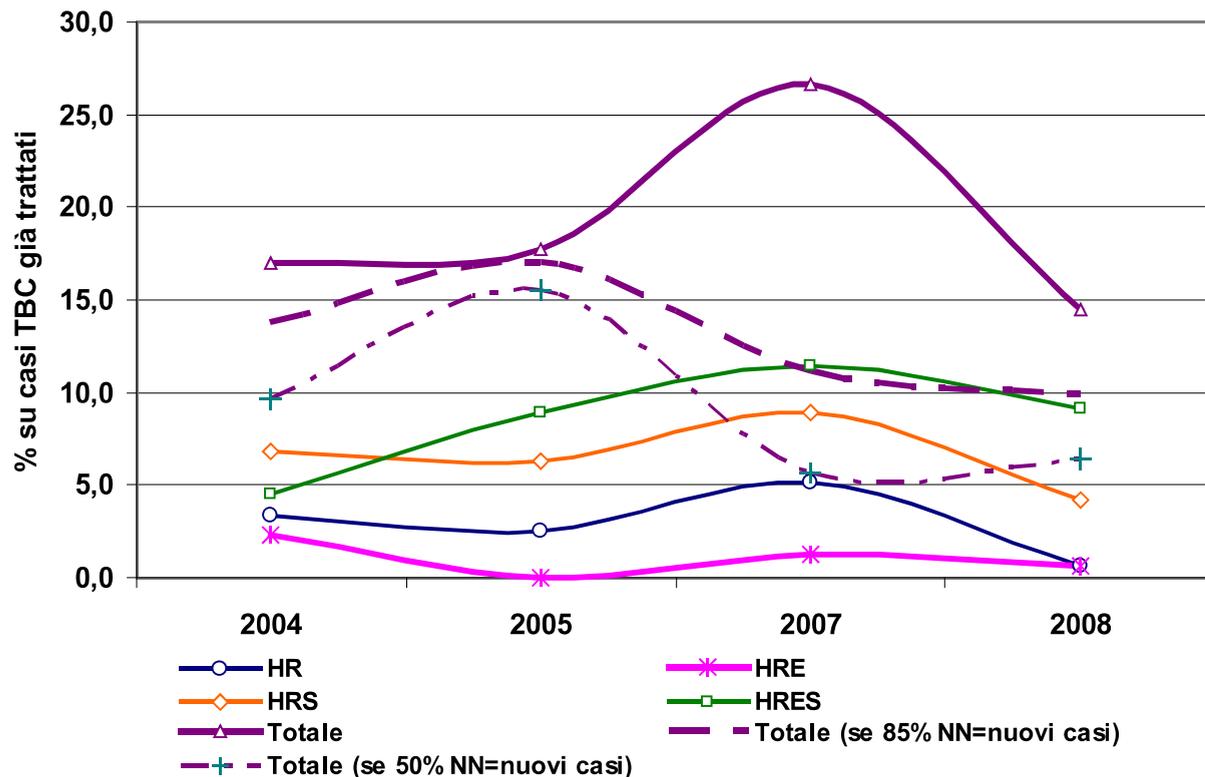
FONTE: Istituto superiore di sanità

Figura 5.2. Trend percentuale TBC MDR – Periodo 2004-2008



Fonte: Istituto superiore di sanità

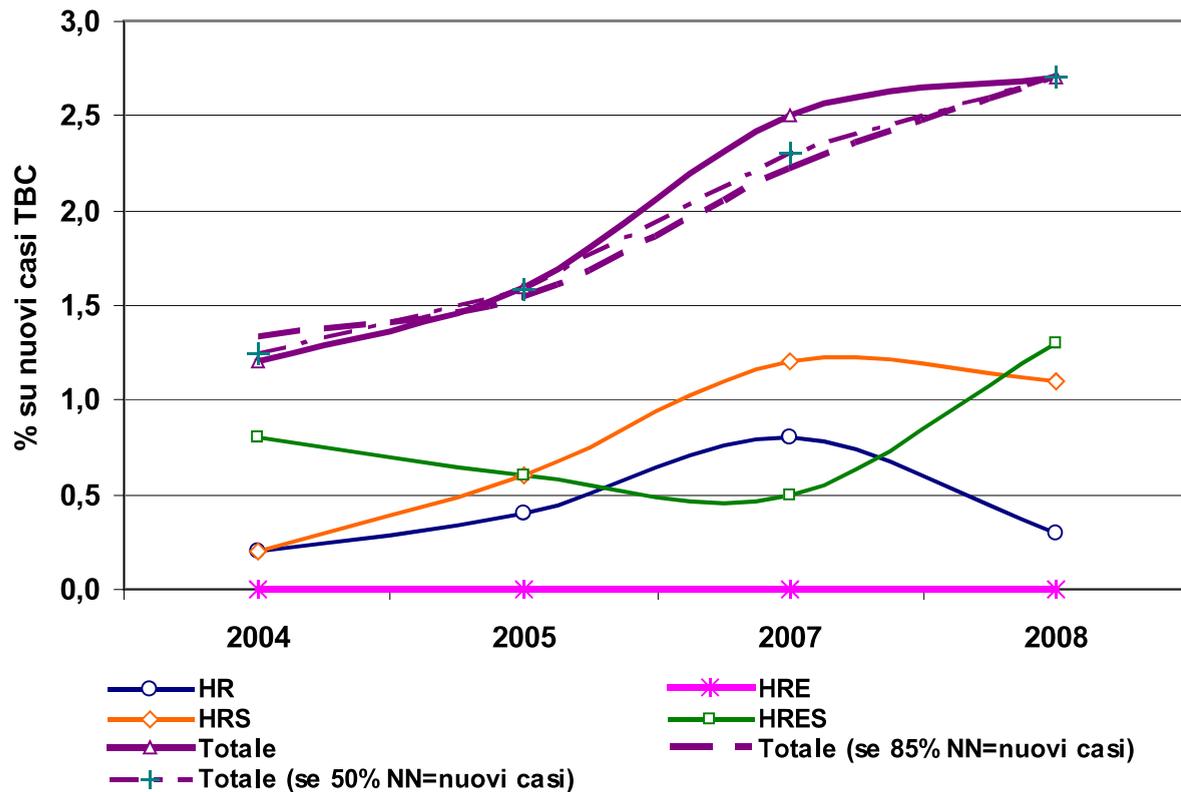
Figura 5.3. Trend percentuale TBC MDR in pazienti trattati in precedenza – Periodo 2004-2008 *



* Non sono disponibili i dati del 2006 disaggregati per le categorie di anamnesi della TBC (nuovo caso o precedente trattamento).

Fonte: Istituto superiore di sanità

Figura 5.4. Trend percentuale TBC MDR in nuovi casi di TBC – Periodo 2004-2008 *

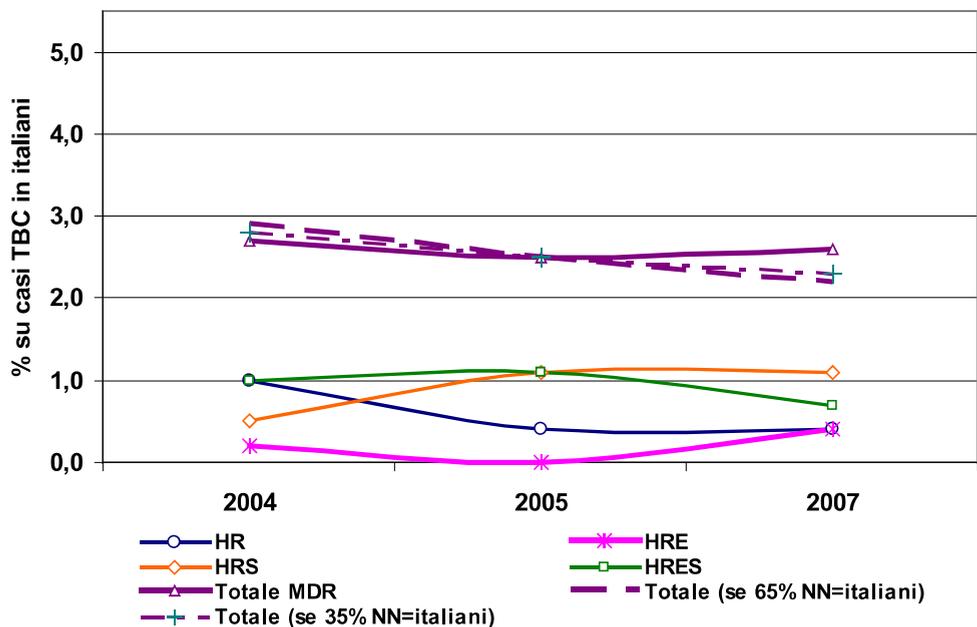


* Non sono disponibili i dati del 2006 disaggregati per le categorie di anamnesi della TBC (nuovo caso o precedente trattamento).

Fonte: Istituto superiore di sanità

Se si tiene conto del paese di nascita, la percentuale di casi di TBC MDR sembra presentare un trend diverso negli italiani rispetto a coloro che sono nati all'estero. Nei primi la proporzione rimane stabile nel tempo (intorno al 2,6%, Figura 5.5), mentre nei secondi questa partiva già da valori maggiori (superiori al 3%) ed è ulteriormente aumentata negli anni fino ad arrivare al 5% dei casi notificati nel 2007 (Figura 5.6). Anche in questo caso la proporzione di dati mancanti per l'anno 2007 non è trascurabile (26%): ipotizzando che la proporzione di italiani tra coloro per i quali non è noto il paese di nascita sia pari rispettivamente al 35% o al 65%, le stime delineano comunque un verosimile aumento della percentuale di TBC MDR in nati all'estero rispetto al 2004 a differenza di un andamento più stabile nei nati in Italia.

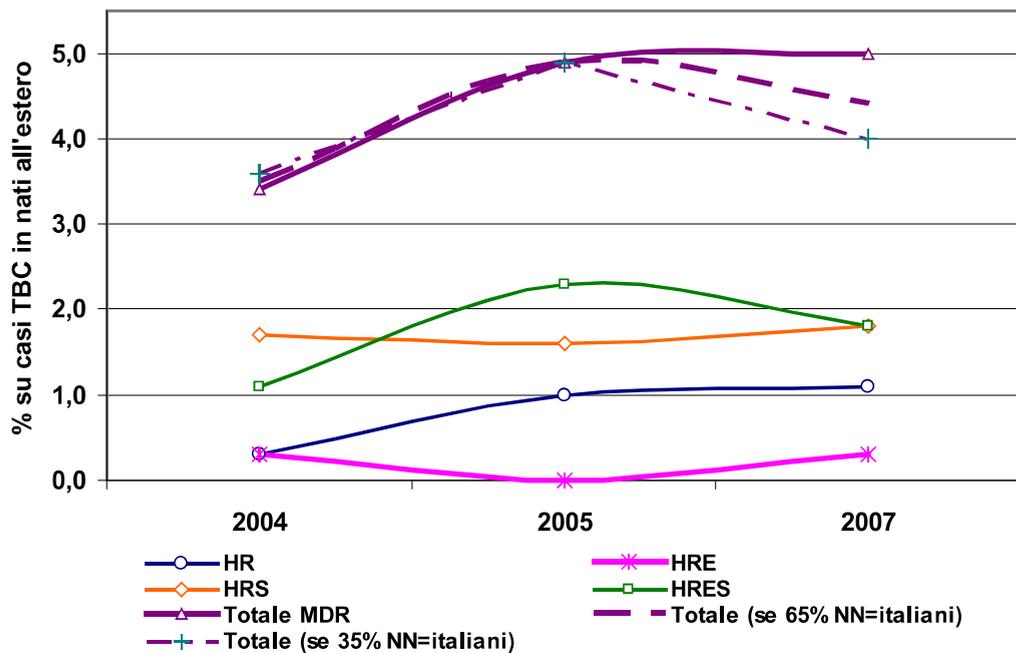
Figura 5.5. Trend percentuale TBC MDR in italiani – Periodo 2004-2007 *



* Non sono disponibili i dati del 2006 e del 2008 disaggregati per le categorie di anamnesi della TBC (nuovo caso o precedente trattamento).

FONTE: Istituto superiore di sanità

Figura 5.6. Trend percentuale TBC MDR in nati all'estero – Periodo 2004-2007 *

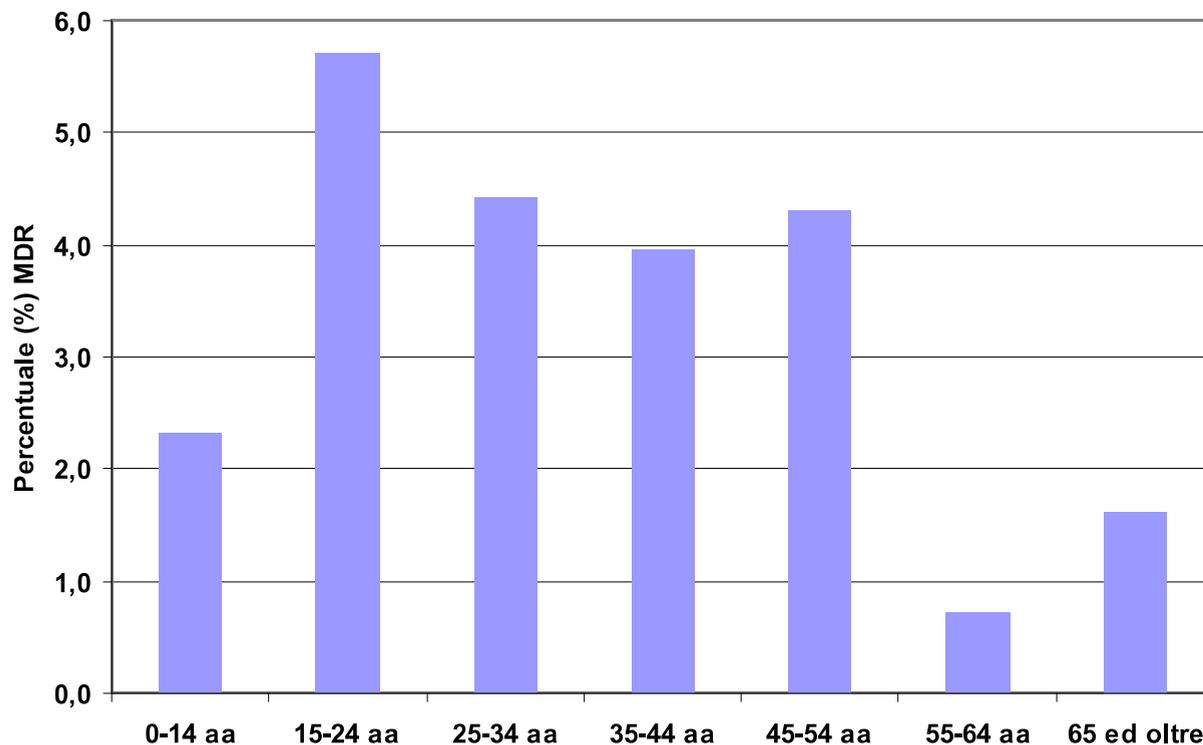


* Non sono disponibili i dati del 2006 e del 2008 disaggregati per le categorie di anamnesi della TBC (nuovo caso o precedente trattamento).

Fonte: Istituto superiore di sanità

Nonostante non siano disponibili i dati disaggregati per nazionalità italiana e straniera per l'anno 2008, a supporto di questa ipotesi si osserva come i ceppi MDR siano più frequenti nella classe di età dai 15 ai 54 anni (Figura 5.7) nella quale la componente di persone di origine straniera è preponderante.

Figura 5.7. Percentuale (%) casi di TBC MDR per classi di età nel 2008



FONTE: Istituto superiore di sanità

6. ESITO DEL TRATTAMENTO

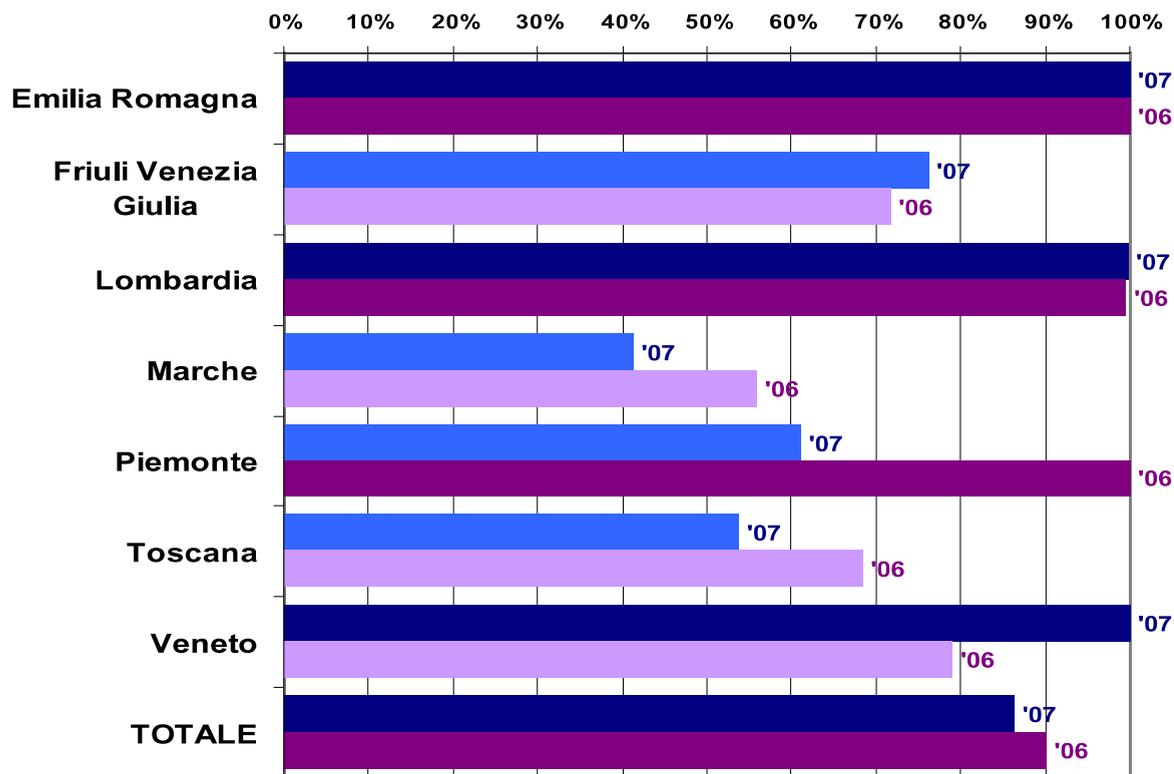
I dati sul monitoraggio degli esiti del trattamento antitubercolare relativi alla coorte 2007 sono stati raccolti attraverso il coordinamento interregionale del progetto TB-SORV e sono stati inviati al Ministero della salute.

Il protocollo per il monitoraggio dell'esito del trattamento antitubercolare, compatibile con le specifiche del Progetto Euro-TB, prevede la sorveglianza degli esiti esclusivamente per i casi di TBC polmonare, come unica localizzazione o in associazione, seguiti dai Servizi che gestiscono abitualmente il trattamento dei casi di tubercolosi. Per ciascun caso che risponde ai criteri di notifica, sono state trasmesse solo le informazioni relative all'esito finale.

Le Regioni che hanno attivato la sorveglianza ed hanno inviato informazioni sugli esiti sono state Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Marche, Piemonte, Toscana e Veneto, regioni che rappresentavano il 67% dei casi di TBC notificati nel 2006 a livello nazionale e il 71% nel 2007.

Per la valutazione degli esiti i dati sono stati analizzati sia globalmente, che per singole regioni; successivamente le regioni che presentavano un livello di copertura (numero di esiti pervenuti su numero di persone con TBC polmonare notificata nell'anno 2007) rispettivamente maggiore (o uguale) o minore dell'85%, sono state tra loro aggregate. Sono state riscontrate notevoli differenze da regione a regione, sia per quanto riguarda la copertura percentuale (Figura 6.1) sia per gli esiti del trattamento (Figura 6.2).

Figura 6.1. Copertura % dei sistemi di sorveglianza degli esiti del trattamento per Regione – Anno 2007 a confronto con il 2006

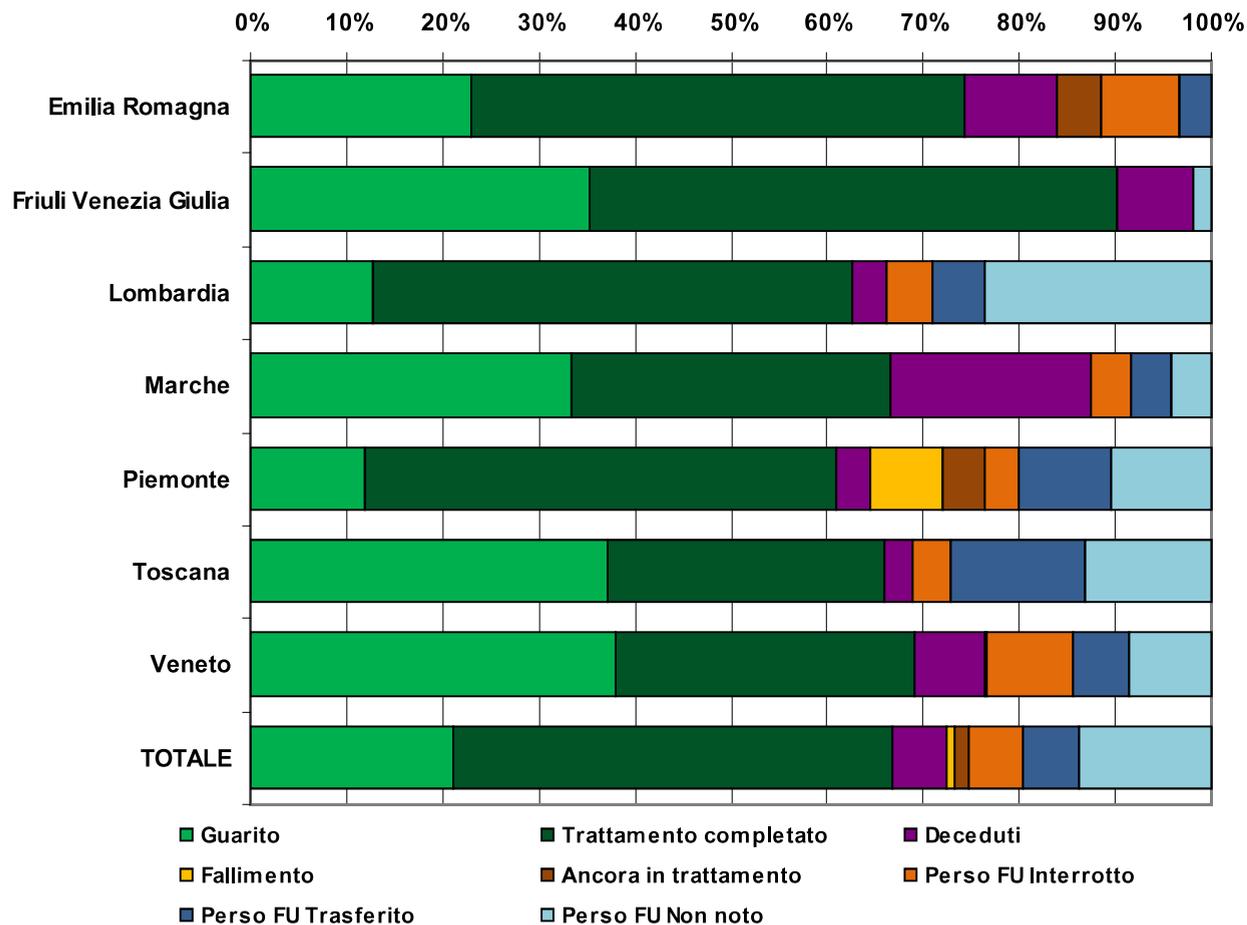


Legenda

- Regioni con copertura uguale o superiore all'85%
- Regioni con copertura inferiore all'85%

Fonte: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

Figura 6.2. Esiti di trattamento TBC per Regione (esclusi non pervenuti) – Anno 2007



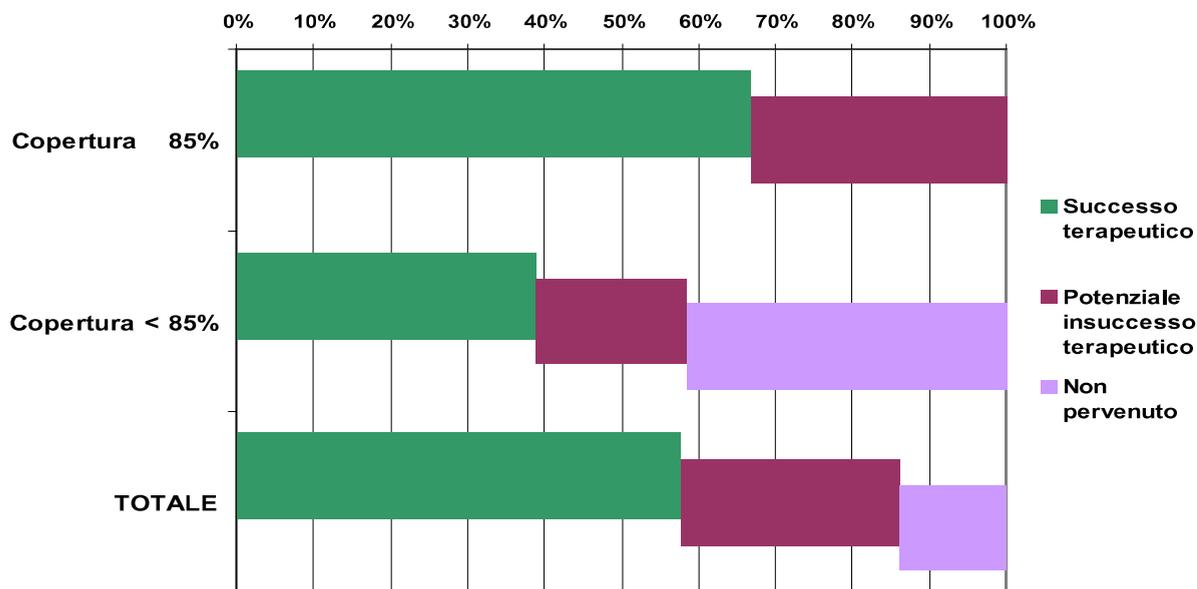
Fonte: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

Secondo le definizioni del sistema di sorveglianza europeo ECDC, i dati sono stati analizzati aggregando ulteriormente le tipologie degli esiti (guarito, trattamento completato, deceduto, fallimento terapeutico, trasferito, ancora in trattamento e interrotto/non noto) in esiti favorevoli per successo terapeutico (guarito e trattamento completato) ed esiti sfavorevoli per potenziale insuccesso terapeutico (tutti i rimanenti).

Sono pervenute informazioni sugli esiti di 1.818 casi di TBC polmonare su 2.107, con una copertura totale dell'86,3%.

La copertura media percentuale nella categoria di regioni con copertura maggiore all'85% è stata di oltre il 99%, mentre nelle altre di circa il 58% (considerando la copertura come somma di esiti favorevoli + esiti sfavorevoli, [Figura 6.3](#)).

Figura 6.3. Esiti favorevoli, sfavorevoli e non pervenuti – Anno 2007



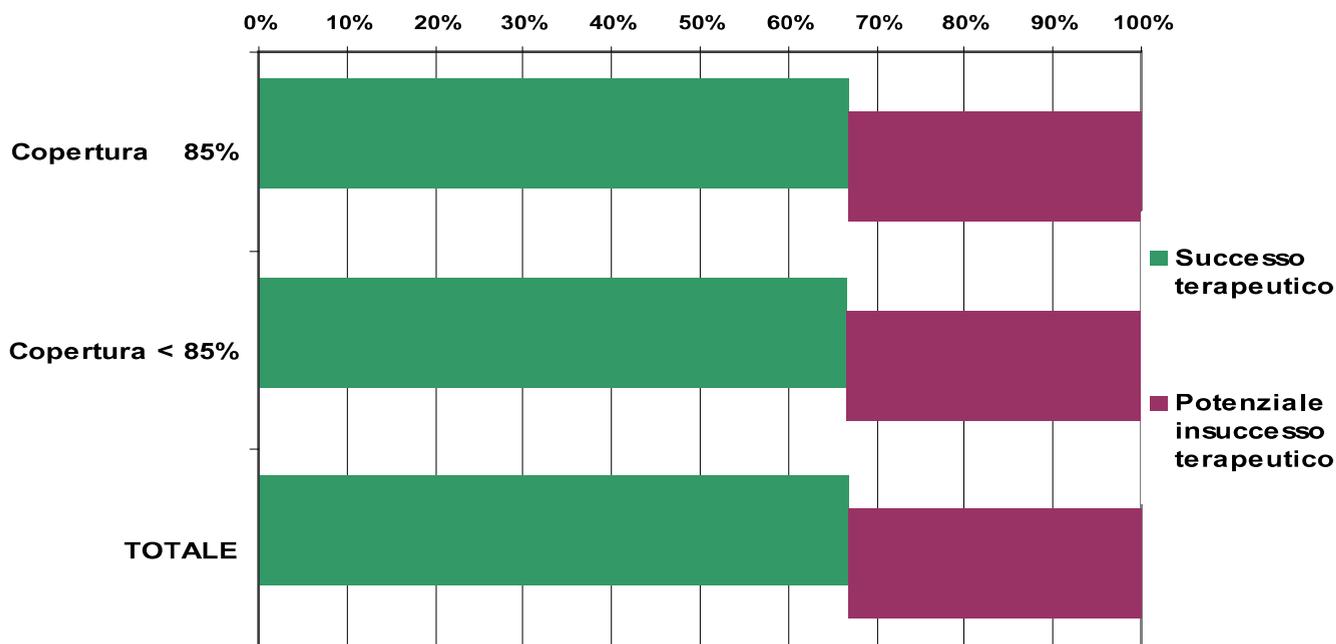
Fonte: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

Complessivamente, nel 58% dei casi l'esito è stato favorevole, nel 29% sfavorevole e nel 13% l'esito non è noto. Tra gli esiti noti, nel 67% dei casi l'esito era favorevole e nel restante 33% sfavorevole.

Per le regioni a maggiore copertura si è registrata una percentuale di esiti favorevoli intorno al 67% (che rimane pressoché costante escludendo gli esiti non pervenuti); nelle regioni a minore copertura gli esiti favorevoli erano circa il 39% (valore che sale fino al 67% escludendo i non pervenuti) (Figure 6.3 e 6.4).

Gli esiti sfavorevoli sono stati invece rispettivamente circa il 33% (valore simile escludendo i non pervenuti) e circa il 19% (che sale al 33% escludendo i non pervenuti) per le regioni a copertura minore dell'85%.

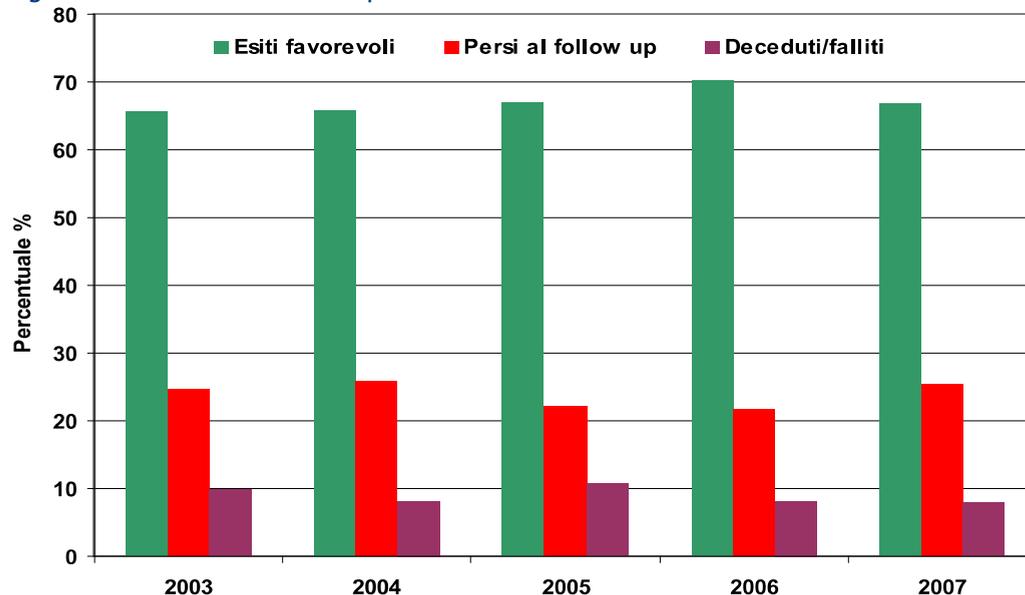
Figura 6.4. Esiti favorevoli e sfavorevoli (non pervenuti esclusi) – Anno 2007



Fonte: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

Aggregando i dati secondo la definizione dell'ECDC in cui si considerano "persi al follow up" persone con esiti non noti, persone che hanno interrotto il trattamento per 2 mesi o più e persone trasferite ad altro Servizio durante il trattamento, si evidenzia che globalmente in oltre un quarto dei pazienti con TBC polmonare si è perso il contatto durante il trattamento. Confrontando i dati con gli anni precedenti, sembra esserci nell'ultimo anno una leggera diminuzione della proporzione di esiti favorevoli e un aumento dei persi al follow up (Figura 6.5). Da questi dati risulta pertanto ancora distante il raggiungimento dell'85% di esiti favorevoli raccomandato dall'OMS.

Figura 6.5. Confronto esiti nel periodo 2003-2007 *



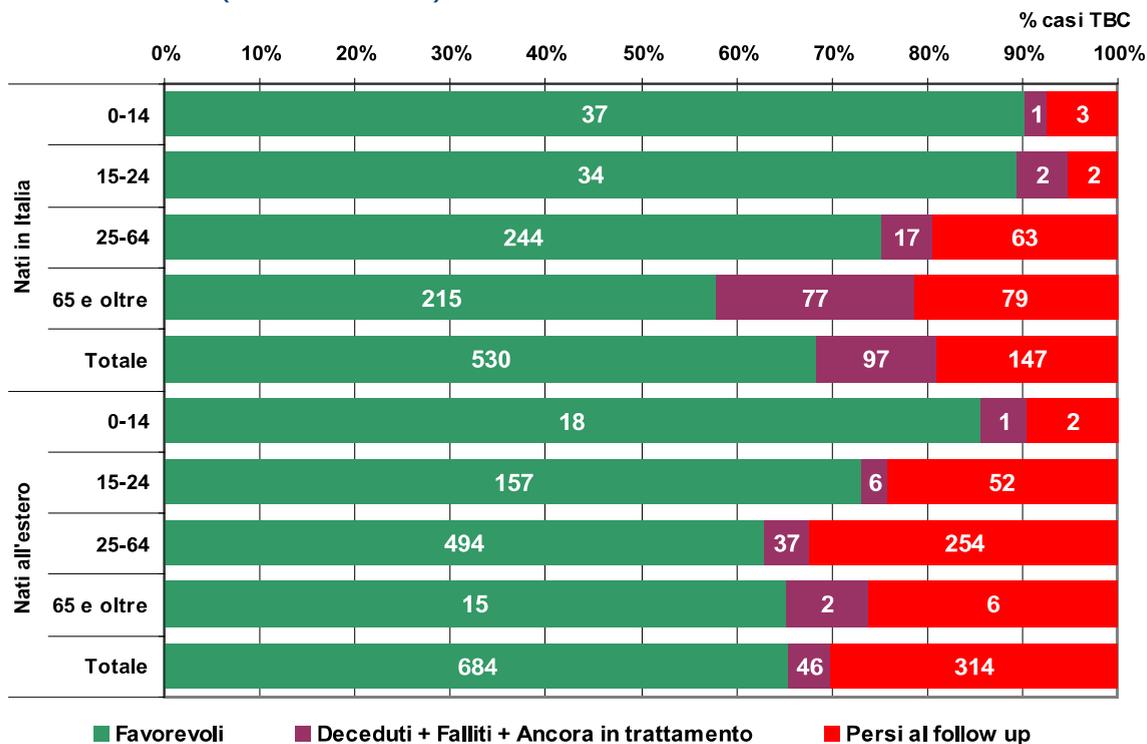
* Dati disponibili negli anni: 2003: Emilia-Romagna, Marche, Piemonte;
 2004: Emilia-Romagna, Marche, Piemonte e Veneto;
 2005: Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte e Veneto;
 2006 e 2007: Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Marche, Piemonte, Toscana e Veneto

Fonte: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

L'analisi dei dati sugli esiti del trattamento disaggregando per Paese di nascita e classi di età (Figura 6.6) mette in evidenza per i nati in Italia una maggiore frequenza di esiti sfavorevoli per persone con età superiore a 65 anni (sia in proporzione che in numero assoluto di casi), mentre per i nati all'estero la distribuzione del rischio è abbastanza omogenea tra le classi di età (ad eccezione della classe <15 anni per la quale il basso numero di casi rende il valore poco significativo).

Se si considera la categoria dei "persi al follow up" si nota un maggiore rischio per la popolazione nata all'estero in tutte le classi di età e in particolare per adolescenti, giovani e adulti con età inferiore a 65 anni.

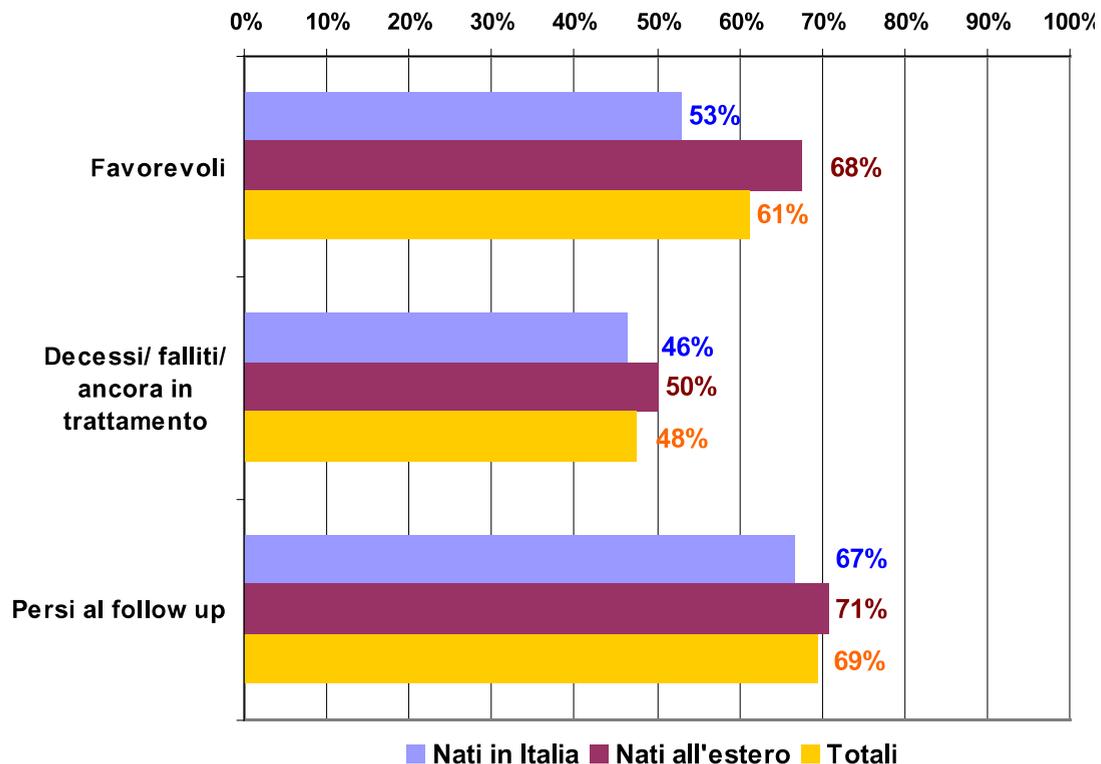
Figura 6.6. Esiti favorevoli, persi al follow up e altri esiti sfavorevoli per classi di età e Paese di nascita (numero casi e %) – Anno 2007 (Definizione ECDC)



Fonte: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

Se si considera infine la proporzione di TBC polmonari escreato-positivi per Paese di nascita ed esito, si nota come circa due terzi dei pazienti persi al follow up siano positivi all'escreato e pertanto contagiosi (Figura 6.10).

Figura 6.10. Proporzione (%) di TBC polmonari escreato-positivi sul totale delle TBC polmonari per esito di trattamento e Paese di nascita – Anno 2007



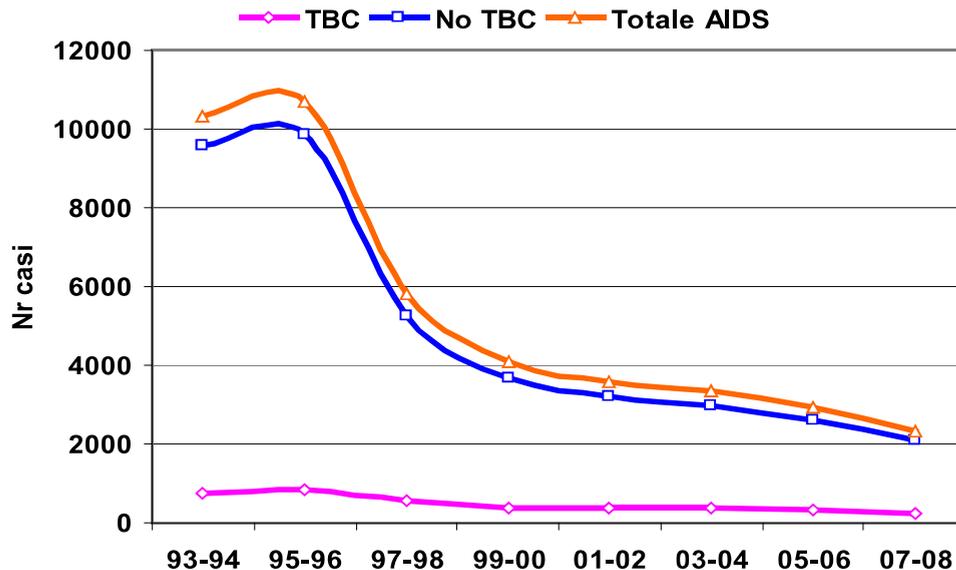
FONTE: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e referenti regionali per l'esito del trattamento TBC

7. CASI DI TBC IN PAZIENTI CON AIDS

Dal 1993 al 2008 sono stati segnalati al Centro Operativo AIDS (COA) 3.809 casi di AIDS (l'8,8% su un totale di 43.134 casi di AIDS) per i quali la prima diagnosi era correlata all'insorgenza di TBC. L'età media dei pazienti nell'intero periodo è stata di 36 anni.

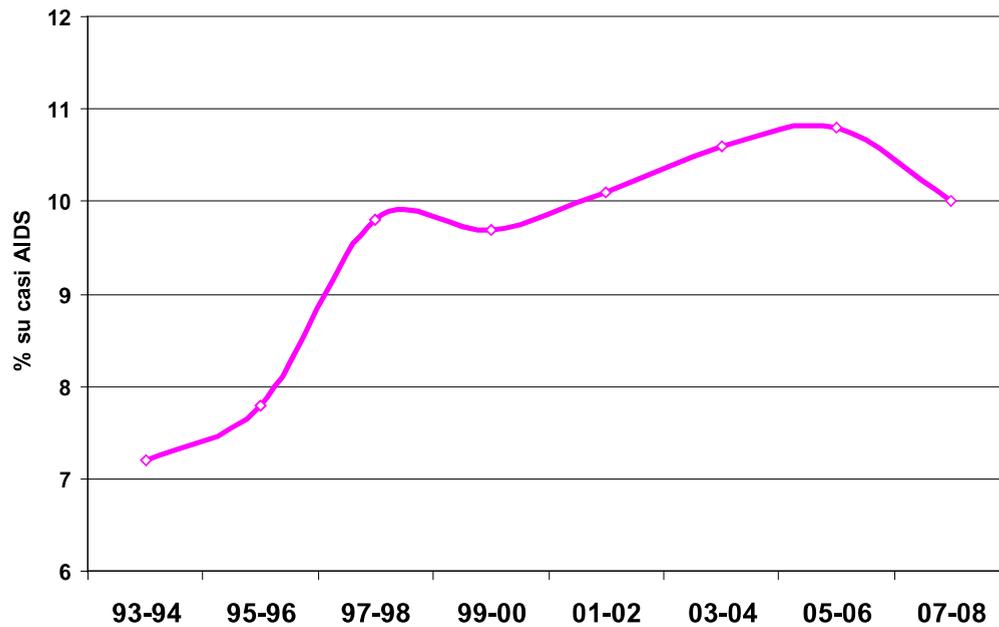
Dal 1997 si è assistito a una riduzione molto evidente del numero di casi di AIDS in seguito all'introduzione della terapia antiretrovirale altamente efficace (Figura 7.1), mentre la proporzione di casi associati a TBC come prima diagnosi è progressivamente aumentata dagli anni '90, passando da circa 7% a 10% nell'ultimo decennio (Figura 7.2).

Figura 7.1. Casi TBC in pazienti con AIDS dal 1993 al 2008



Fonte: Istituto superiore di sanità

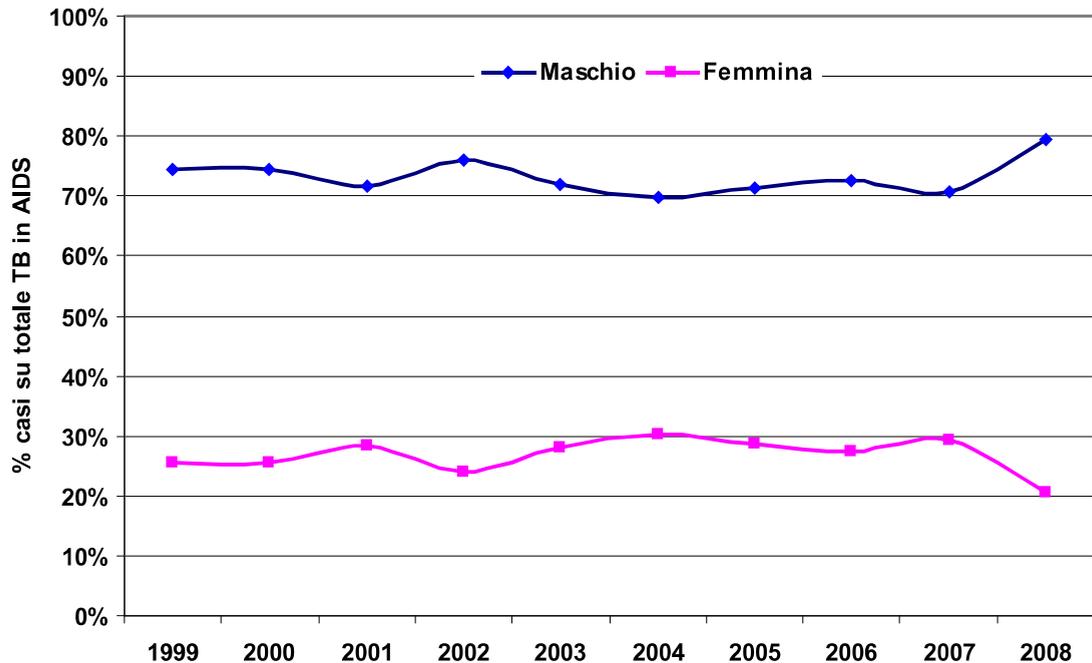
Figura 7.2. Percentuale TBC in pazienti con AIDS dal 1993 al 2008



FONTE: Istituto superiore di sanità

Rimane costante e superiore al 70% la proporzione di casi TBC associata ad AIDS in persone di sesso maschile (Figura 7.3).

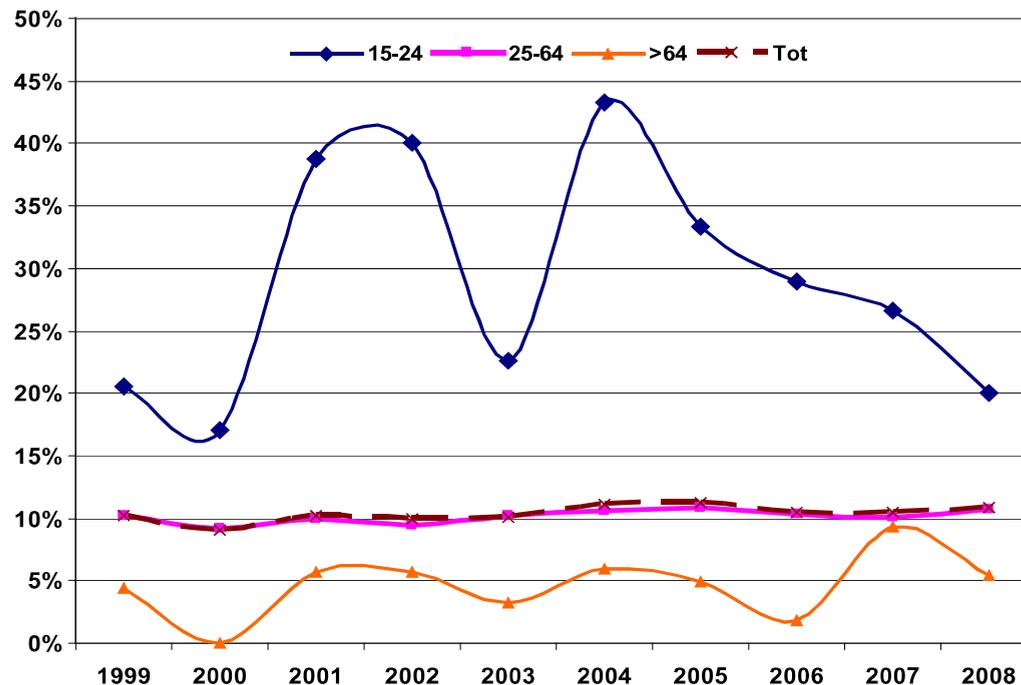
Figura 7.3. Trend % di casi di TBC in AIDS per sesso



Fonte: Istituto superiore di sanità

Considerando la proporzione di casi TBC in AIDS per classe di età si nota una costante e aumentata quota percentuale per la classe di età inferiore a 25 anni, anche i se i valori assoluti sono bassi e pertanto il trend molto variabile (Figura 7.4).

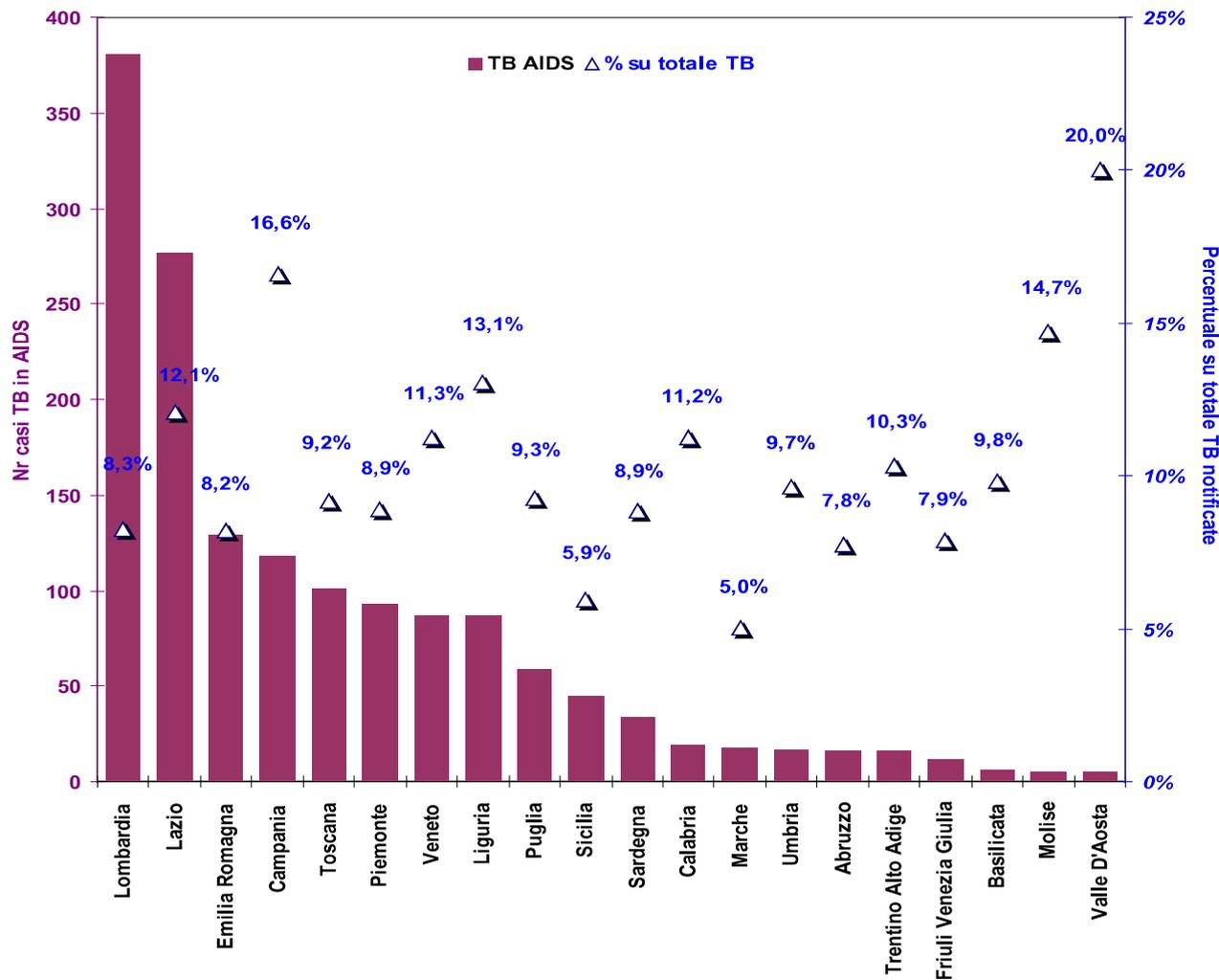
Figura 7.4. Trend % di TBC in casi di AIDS per classe di età



Fonte: Istituto superiore di sanità

La somma totale dei casi di TBC-AIDS nelle varie regioni varia notevolmente con ordini di grandezza 2 volte superiori in base alla numerosità e alle caratteristiche della popolazione. Il numero maggiore di casi di TBC-AIDS si concentra di gran lunga in Lombardia (381 casi) e Lazio (277 casi), complessivamente il 38,4% dei casi totali del decennio (Figura 7.5). La proporzione di prime diagnosi di AIDS per TBC sul totale dei casi di AIDS per regione varia dal 5% delle Marche al 20% della Valle d'Aosta.

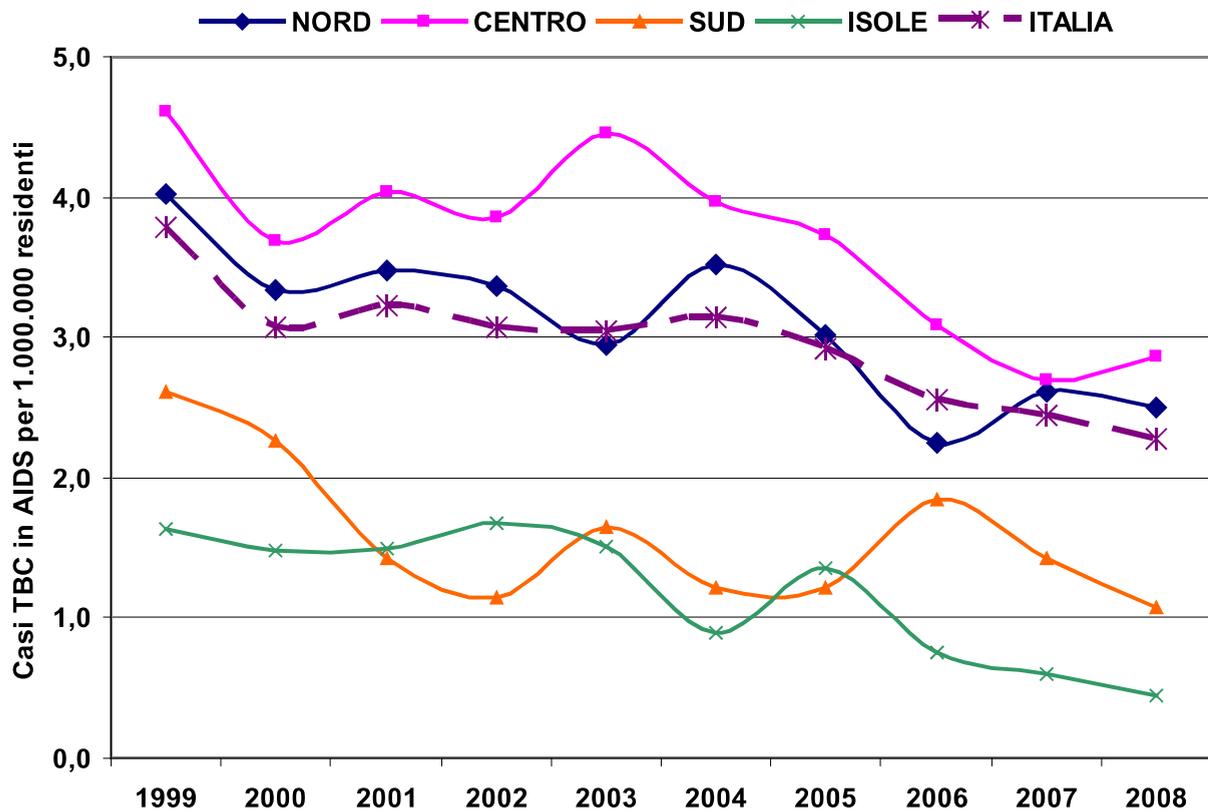
Figura 7.5. N. casi TBC in prime diagnosi di AIDS e proporzione sul totale delle TBC notificate per Regione nel decennio 1999-2008



Fonte: Istituto superiore di sanità

L'incidenza di TBC come prima diagnosi di AIDS per macroarea geografica evidenzia nel decennio un trend in discesa con valori inferiori nel 2008 a 3 casi per milione di abitanti residenti (Figura 7.6).

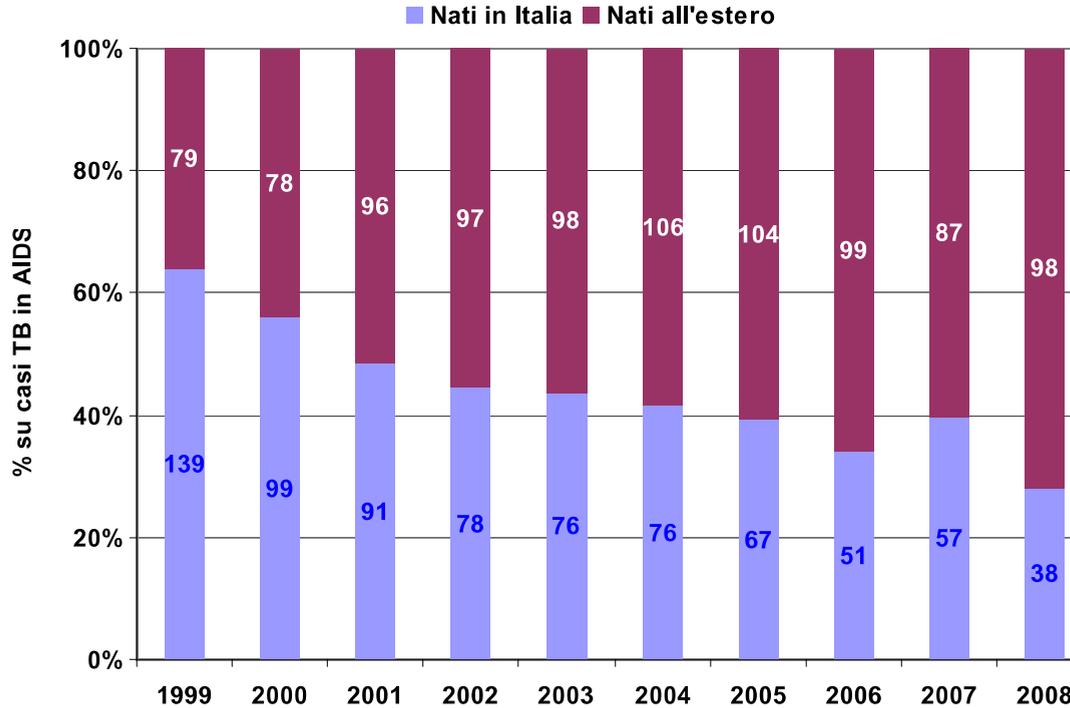
Figura 7.6. Trend incidenza TBC in AIDS per macroarea geografica (su 1.000.000 di abitanti)



Fonte: Istituto superiore di sanità

Il numero assoluto di TBC associate ad AIDS è tendenzialmente stabile per la popolazione nata all'estero, mentre nella popolazione italiana nel decennio si sono registrati progressivamente sempre meno casi (Figura 7.7).

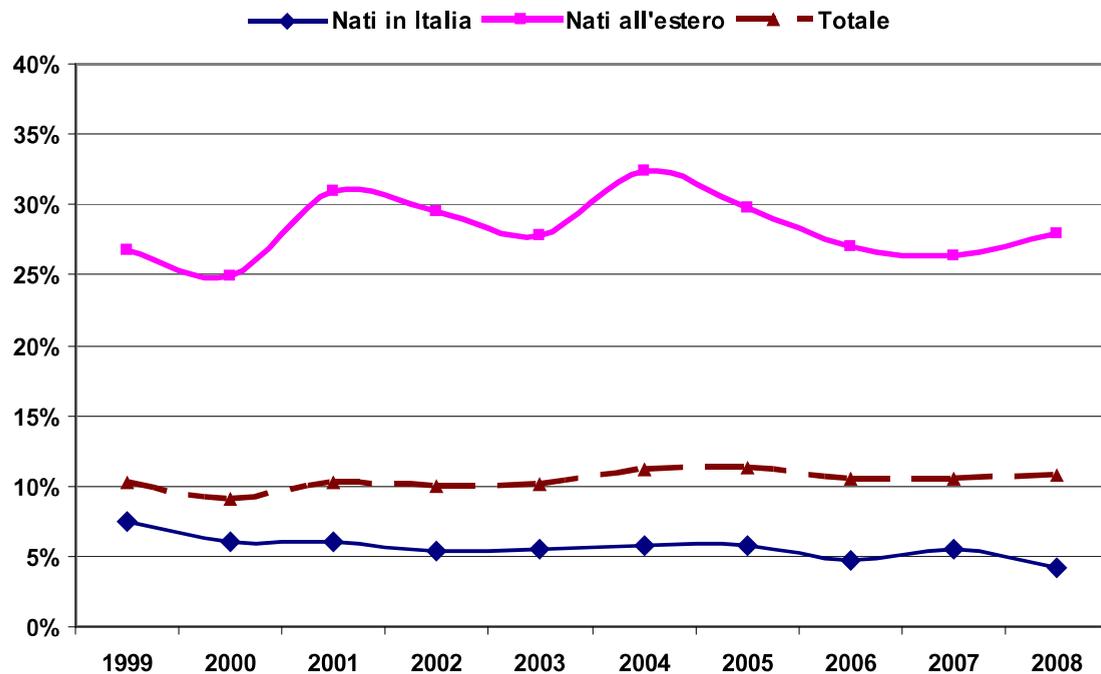
Figura 7.7. Numero casi e % di TBC in prime diagnosi di AIDS per nazionalità nel decennio 1999-2008



Fonte: Istituto superiore di sanità

Le persone nate all'estero che hanno sviluppato l'AIDS hanno avuto nell'intero decennio una probabilità 5 volte superiore di sviluppare la TBC (Figura 7.8).

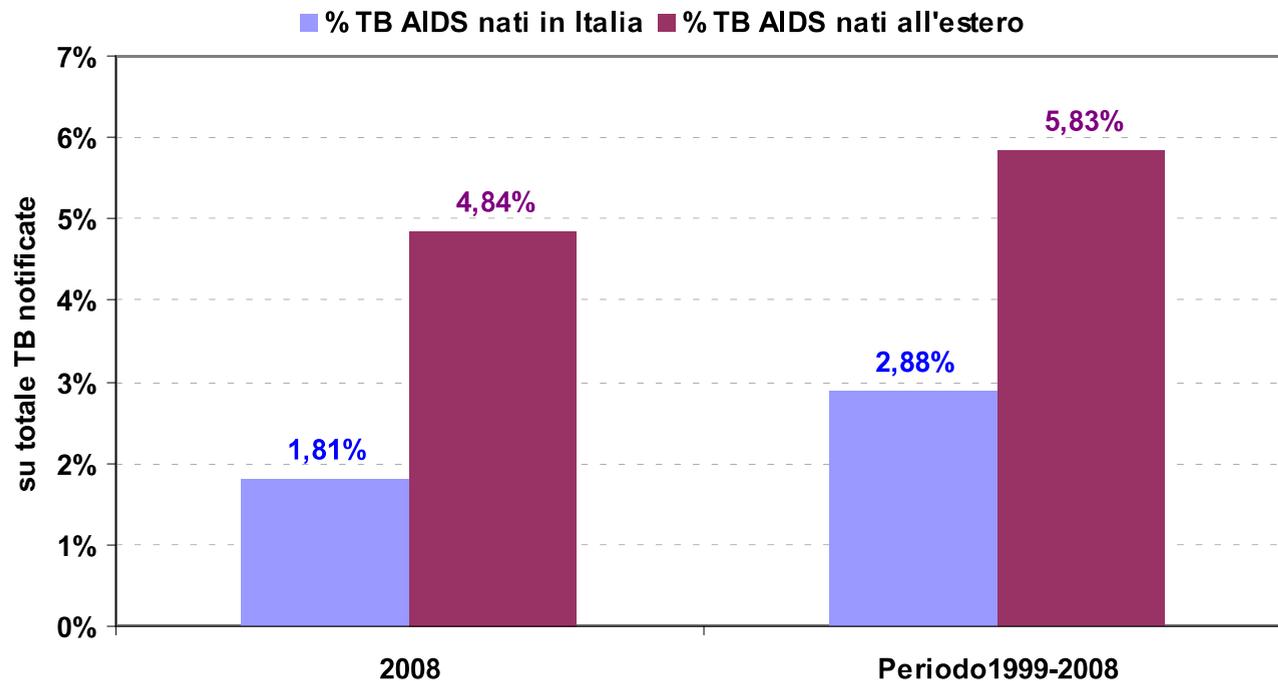
Figura 7.8. Trend % di TBC in casi di AIDS per nazionalità



Fonte: Istituto superiore di sanità

Se si considera la proporzione di TBC in persone con AIDS sul totale delle TBC notificate per Paese di nascita, si nota un rischio aumentato per la popolazione nata all'estero rispetto alla popolazione italiana, valori del 2008 comunque in tendenziale diminuzione rispetto al decennio (Figura 7.9).

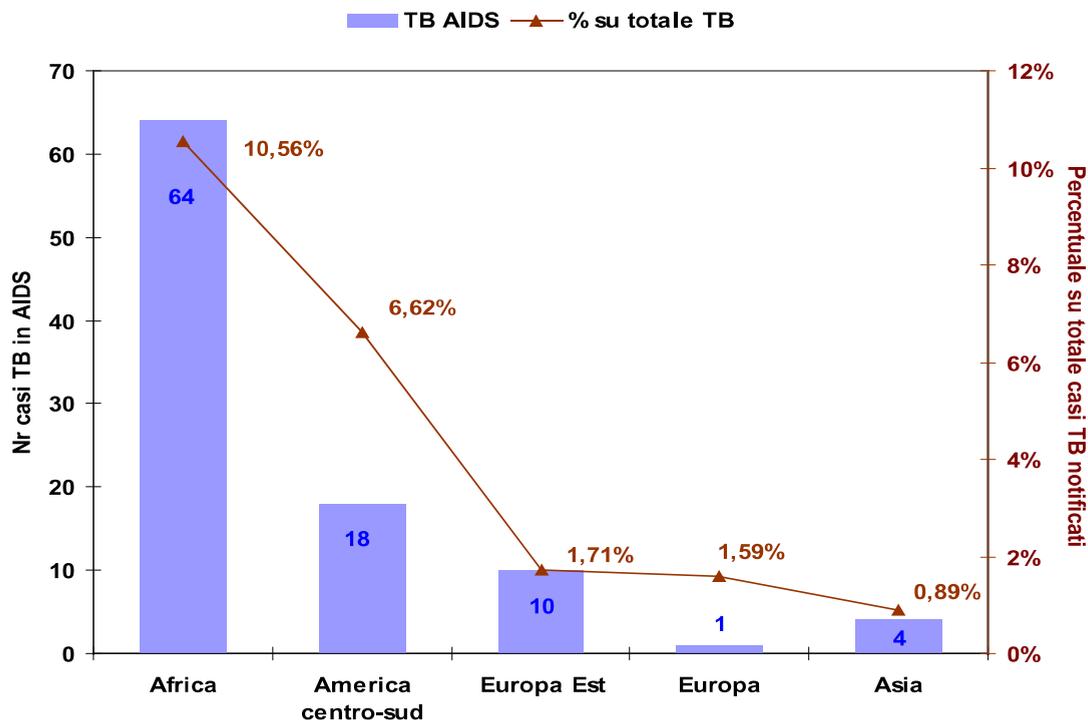
Figura 7.9. Proporzioni di TBC in AIDS su totale TBC notificate nel 2008 e nel decennio 1999-2008 per Paese di nascita



FONTE: Istituto superiore di sanità

Disaggregando per continente di provenienza (Figura 7.10), si rileva una notevole variabilità e in particolare un'proporzione più elevata nelle persone che provengono da Paesi africani e dall'America centro-meridionale. Si notano valori bassi per l'Europa dell'est e per il continente asiatico che è caratterizzato dalla percentuale più bassa.

Figura 7.10. Numero casi TBC in AIDS per continente di provenienza e proporzione sui casi TBC notificati nel 2008

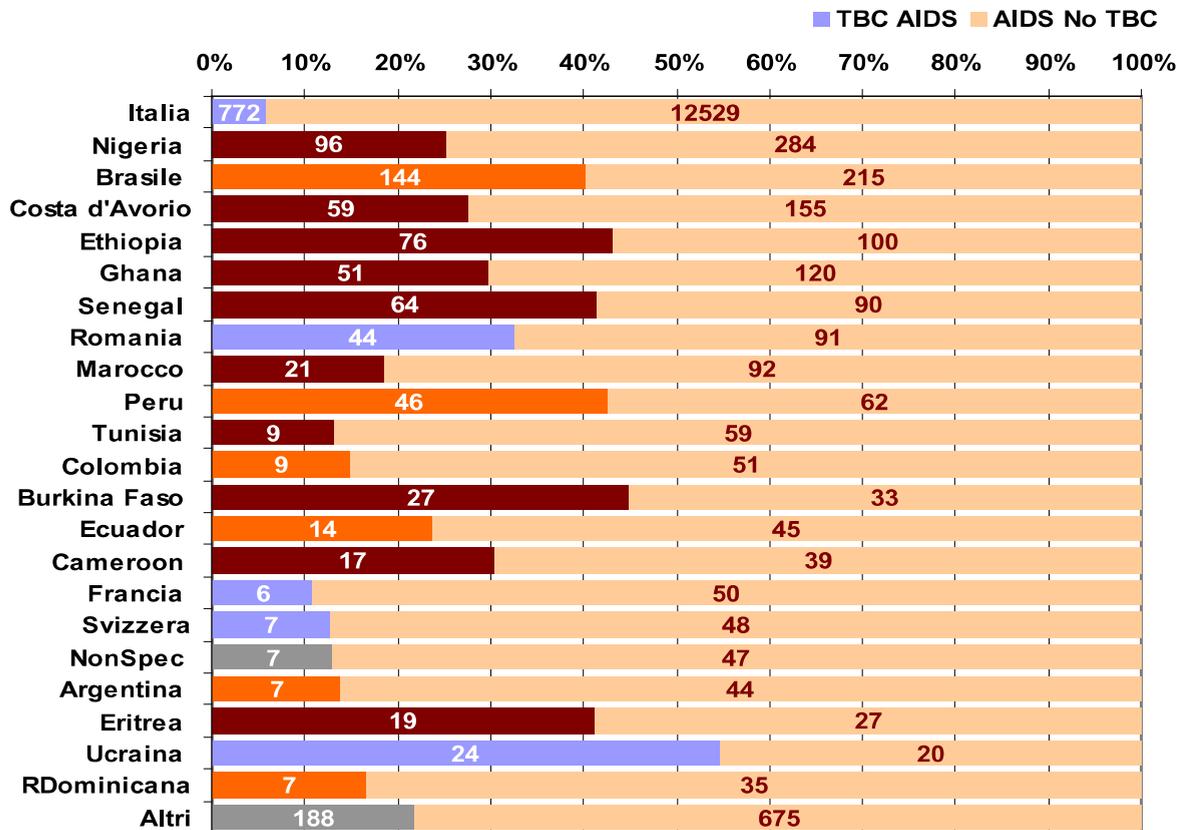


FONTE: Istituto superiore di sanità

Infine, disaggregando i dati per Paese di nascita e considerando la proporzione di TBC sul totale dei casi AIDS notificati, si nota come la probabilità che la prima diagnosi di AIDS sia dovuta all'insorgenza di TBC vari notevolmente da Paese a Paese.

Nell'intero decennio per i cittadini italiani il 5,8% delle diagnosi di AIDS era associata alla TBC, mentre per altre nazionalità si supera anche il 40% delle diagnosi, in particolare per Paesi dell'Africa, del Sud America e dell'Europa dell'est (Figura 7.11). Per i Paesi asiatici i valori assoluti dei casi notificati di AIDS sono molto bassi e non compaiono tra i primi 20 Paesi.

Figura 7.11. Numero e proporzione (%) di casi AIDS con prima diagnosi TBC per Paesi di origine con più di 40 casi notificati dal 1999 al 2008



FONTE: Istituto superiore di sanità

La quota consistente di casi TBC notificati nel 2008 per alcuni Paesi a fronte di valori bassi di notifica sia per casi AIDS che per TBC associate ad AIDS potrebbero indicare una sottodiagnosi di infezione da HIV o di sottotifica per alcune provenienze geografiche quali ad esempio l'Asia.

8. CONCLUSIONI

Nell'ultimo decennio i tassi di incidenza delle notifiche di tubercolosi sono stabili e inferiori ai 10 casi per 100.000 abitanti, valore che pone l'Italia al di sotto della soglia dei Paesi a bassa endemia.

Nonostante il quadro nazionale non desti particolare preoccupazione, sono presenti notevoli differenze tra Regioni sia nei tassi grezzi di incidenza totali che nei tassi disaggregati per classi di età e nazionalità. Questi dati riflettono da una parte la differenza a livello territoriale delle caratteristiche della popolazione suscettibile, ma d'altra parte potrebbero indicare una diversa sensibilità e scarsa considerazione del problema da parte dei Servizi e degli operatori sanitari, che potrebbero essere motivo di sottonotifica di casi o di selettività nei confronti di specifiche fasce di popolazione.

Dai dati disponibili, i casi di tubercolosi si concentrano in particolare nel Centro-Nord Italia (soprattutto nelle grandi città) e per alcune Regioni e Province i valori superano il livello soglia dei 10 casi per 100.000 abitanti: queste aree si devono considerare a maggiore rischio di diffusione della tubercolosi.

Le fasce di popolazione maggiormente coinvolte sono le classi di età più avanzate della popolazione italiana e la popolazione straniera in generale.

La popolazione anziana è a maggiore rischio di riattivazione di infezioni latenti rispetto alla popolazione generale per aumentata suscettibilità legata al progressivo peggioramento delle condizioni generali (fisiche, sociali e psicologiche) e del sistema immunitario determinate dal processo di invecchiamento; tali condizioni predispongono, inoltre, a maggiore severità e letalità della malattia tubercolare.

La particolare condizione di immigrato predispone a un rischio aumentato di sviluppare la TBC sia per i maggiori tassi di incidenza nei Paesi di origine, sia per le particolari condizioni di fragilità sociale e di complessità legate al processo migratorio e alla multiculturalità, che influiscono notevolmente sui percorsi di prevenzione, diagnosi e cura.

A differenza della popolazione generale, la popolazione immigrata è inoltre a maggiore rischio di avere un'infezione da *M. tuberculosis* multiresistente e una maggiore frequenza di esiti sfavorevoli del trattamento, in particolare per una aumentata proporzione di persone che vengono perse durante il follow up.

In conclusione, nonostante i limiti nella qualità dei dati, i tassi di incidenza di tubercolosi in Italia non destano particolari preoccupazioni, ma per prevenire e ridurre il rischio di una recrudescenza nella popolazione generale é necessario:

- il potenziamento della diagnosi e della sorveglianza della tubercolosi a partire da campagne di sensibilizzazione e percorsi formativi rivolti agli operatori socio-sanitari che possono rappresentare il primo contatto di pazienti con tubercolosi con i Servizi (ad es. medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, Pronto soccorso, consultori, centri di accoglienza, penitenziari, ecc.), focalizzando l'attenzione sulle fasce di popolazione particolarmente a rischio, ma con la chiara consapevolezza che chiunque può contrarre e sviluppare la tubercolosi;
- il miglioramento del trattamento dei casi e del "case holding" per ridurre la dispersione dei pazienti durante la fase terapeutica e per ridurre, in generale, gli esiti sfavorevoli, attraverso un sistema flessibile, comprensivo e capillare dei Servizi territoriali in sinergia con Enti pubblici, del privato sociale e del volontariato, che sappiano accogliere una popolazione in continua mutazione con esigenze culturali e bisogni specifici da conoscere, comprendere e a cui dare risposte efficaci e praticabili;
- lo sviluppo di un'alleanza sempre più stretta ed efficiente tra i diversi attori (Enti, Servizi e operatori) coinvolti nella prevenzione e nel controllo della tubercolosi in accordo con la dichiarazione di Berlino sulla tubercolosi² e con la risoluzione 62.15 dell'Assemblea mondiale della sanità (WHA) del 22 maggio 2009 a riguardo di "Prevenzione e controllo della tubercolosi MDR e XDR" per ridurre il rischio della diffusione di ceppi MDR e XDR nella popolazione generale (negli ultimi anni anche in Italia si sono rilevati i primi casi di ceppi XDR e XXDR,³ questi ultimi resistenti a tutti i farmaci testati).

² WHO Ministerial Forum on tuberculosis: "All against Tuberculosis" 22 ottobre 2007

³ G.B. Migliori et al: "First tuberculosis cases in Italy resistant to all tested drugs" Eurosurveillance, Volume 12, Issue 20, 17 May 2007

PARTE II. TABELLE

Le stime sono state ricalcolate a seguito di aggiornamenti e di modifiche apportate ai sistemi informatici e alle tecniche utilizzate, pertanto possono differire da quelle precedentemente pubblicate.

Grado di approssimazione:

- le medie decennali del numero di casi (N) sono state approssimate alle unità e pertanto i totali possono differire di alcune unità dalle somme delle medie specifiche (per classi di età, nazionalità, macroarea geografica e regione);
- le percentuali (%) sono state approssimate al millesimo (es. 0,1%) e pertanto le somme delle singole componenti percentuali possono differire di alcuni millesimi dal 100%;
- le incidenze (Ires; Ist) sono state approssimate ai centesimi di unità (per i dati globali e per sesso) o ai decimi di unità (per classi di età, nazionalità, macroarea geografica e regione).

Indice delle tabelle

A. La TBC negli ultimi cinquant'anni: 1955-2008

- A.1. Numero casi (N) totali e per sesso dei casi di TBC, composizione percentuale (%) e incidenza grezza (Ires: casi per 100.000 abitanti residenti) – Anni 1955-2008
- A.2. Numero casi (N) di TBC per sede anatomica, composizione percentuale (%) e incidenza grezza (Ires: casi per 100.000 abitanti residenti) – Anni 1955-2008
- A.3. Trend mortalità e letalità per TBC, totale e per sesso: numero casi (N) e composizione percentuale (%) – Anni 1955-2006

B. La TBC nell'ultimo decennio: gli anni 1999-2008

- B.1. Trend nazionale: numero casi (N), incidenza grezza (Ires), incidenza standardizzata* (Ist) e medie mobili (Mm)
- B.2.i. Trend per macroarea geografica e regione: numero casi (N)
- B.2.ii. Trend per macroarea geografica e regione: composizione percentuale (%) di colonna
- B.2.iii. Trend per macroarea geografica e regione: incidenza grezza (Ires)
- B.2.iv. Trend per macroarea geografica: composizione percentuale (%) di riga
- B.3. Trend per sesso: incidenza grezza (Ires) e standardizzata (Ist)

- B.4.i. Trend per classi d'età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga
- B.4.ii. Trend per classi d'età: incidenza grezza (Ires)
- B.4.iii. Trend per la classe 0-4 anni: numero casi (N), incidenza grezza (Ires) e composizione percentuale (%)
- B.4.iv. Trend per classi d'età e macroarea geografica: incidenza grezza (Ires)
- B.5.i. Trend per origine italiana e straniera: numero casi (N), composizione percentuale (%) di riga e incidenza grezza (Ires)
- B.5.ii. Trend per continente di provenienza degli stranieri: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga
- B.5.iii. Trend per origine italiana e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga
- B.5.iv. Trend per origine straniera e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga
- B.5.v. Trend per origine non nota e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga
- B.6.i. Trend TBC per sede anatomica polmonare, extrapolmonare, disseminata: numero casi (N)
- B.6.ii. Trend TBC per sede anatomica polmonare, extrapolmonare, disseminata: composizione percentuale (%)
- B.6.iii. Trend TBC per origine italiana o straniera e per sede anatomica polmonare o extrapolmonare: composizione percentuale (%) di riga per origine
- B.7. Nuovi casi di TBC e recidive: numero casi (N) e composizione percentuale (%)
- B.8.i. Trend per tipo di diagnosi di tutte le TBC: diagnosi clinica
- B.8.ii. Trend per tipo di diagnosi di tutte le TBC: esame radiografico
- B.8.iii. Trend per tipo di diagnosi di tutte le TBC: test di Mantoux
- B.9.i. Trend per tipo di diagnosi delle TBC polmonari: esame diretto dell'escreato
- B.9.ii. Trend per esame diretto positivo dell'escreato della TBC polmonare in italiani per classi di età
- B.9.iii. Trend per esame diretto positivo dell'escreato della TBC polmonare in stranieri per classi di età
- B.9.iv. Trend per tipo di diagnosi delle TBC polmonari: esame colturale dell'escreato

C. La TBC nell'anno 2008

- C.1. Per sesso e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga, di colonna e incidenza grezza (Ires) – Anno 2008
- C.2.i. Per macroarea geografica e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di colonna – Anno 2008
- C.2.ii. Per macroarea geografica e classi di età: composizione percentuale (%) di riga – Anno 2008
- C.2.iii. Per macroarea geografica e classi di età: incidenza grezza (Ires) – Anno 2008
- C.3. Per provincia di notifica: numero casi (N) in ordine decrescente, percentuali (%) singole e cumulate - Anno 2008
- C.4. Per specifiche professioni: numero casi (N) in ordine decrescente, percentuali (%) sul totale dei casi TBC e sul totale dei casi con professione nota - Anno 2008
- C.5. Per comunità frequentata: numero casi (N) e composizione percentuale (%) sul totale di casi TBC in comunità e nota – Anno 2008
- C.6.i. Per sede anatomica e classi di età: numero casi (N) e percentuale (%) di colonna – Anno 2008
- C.6.ii. Per sede anatomica e classi di età: percentuale (%) di riga – Anno 2008

D. La TBC negli stranieri nell'anno 2008 a confronto con gli italiani

- D.1. Per origine e sesso: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di colonna e di riga - Anno 2008
- D.2. Per origine e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga - Anno 2008
- D.3. Per sesso e continente di provenienza: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna e di riga – Anno 2008
- D.4. Per origine e regione di notifica: numero casi (N), percentuali (%) e stime di incidenza in italiani (Ires) e sul totale degli stranieri presenti in Italia al 01/01/2008 e al 01/01/2009 – Anno notifica 2008
- D.5. Per anno di arrivo in Italia: numero casi (N) e composizione percentuale (%) – Anno 2007-2008
- D.6. Per Paese di nascita con più di 30 casi notificati: numero casi (N) per Paese di nascita e sesso, rapporto maschi/femmine, percentuale (%) di colonna, incidenza grezza rispetto alla popolazione residente in Italia (Ires) e nel Paese d'origine – Anno 2008
- D.7.i. Per origine e sede anatomica: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anno 2008
- D.7.ii. Per classi di età e sede anatomica in nati in Italia: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anno 2008
- D.7.iii. Per classi di età e sede anatomica in nati in Italia: percentuali (%) di riga – Anno 2008

- D.8.i. Per classi di età e sede anatomica in nati all'estero: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anno 2008
- D.8.ii. Per classi di età e sede anatomica in nati all'estero: percentuali (%) di riga – Anno 2008
- D.9. Per specifiche professioni per Paese d'origine: numero casi (N) in ordine decrescente negli italiani, percentuali (%) sul totale dei casi TBC con professione nota - Anno 2008

E. Antibioticoresistenze

- E.1. Trend % resistenze totali per farmaco – Anni 2004-2008
- E.2. Trend % monoresistenze per farmaco – Anni 2004-2008
- E.3. Trend % MDR – Anni 2004-2008
- E.4. Trend % resistenze per tipologia – Anni 2004-2008
- E.5. Percentuale resistenze per tipologia e per Paese di nascita – Anno 2007
- E.6. Percentuale MDR per Paese di nascita – Anno 2007
- E.7. Percentuale monoresistenze per Paese di nascita – Anno 2007
- E.8. Trend % MDR per precedente trattamento – Anni 2004-2008
- E.9. Trend % MDR per Paese di nascita – Anni 2004-2007
- E.10.i. Ceppi MDR o non MDR per classi di età: numero casi (N) – Anno 2008
- E.10.ii. Ceppi MDR o non MDR per classi di età: percentuali (%) di riga – Anno 2008
- E.11.i. Ceppi MDR o non MDR per positività all'HIV: numero ceppi (N) e percentuale (%) di colonna – Anno 2008
- E.11.ii. Ceppi MDR o non MDR per positività all'HIV: percentuale (%) di riga – Anno 2008

F. Esiti di trattamento per TBC polmonari – Coorte notifica 2007

- F.1. Tipologie esiti di trattamento per TBC polmonari: numero casi (N) e copertura % – Coorte notifica 2007 (confronto copertura 2006)
- F.2. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari, non pervenuti inclusi: percentuali (%) di riga – Coorte notifica 2007 e confronto con 2006
- F.3. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari, non pervenuti esclusi: percentuali (%) – Coorte notifica 2007 e confronto con 2006

- F.4.i. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo Paese di nascita, non pervenuti inclusi: percentuali (%) – Coorte notifica 2007
- F.4.ii. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo Paese di nascita, non pervenuti esclusi: percentuali (%) – Coorte notifica 2007 e confronto con 2006
- F.5. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo classi di età, non pervenuti esclusi: percentuale (%) di riga – Coorte notifica 2007
- F.6. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo classi di età e Paese di nascita, non pervenuti esclusi: numero casi (N) – Coorte notifica 2007
- F.7. Proporzione (%) TBC polmonari escreteo positive su totale TBC polmonari per Paese di nascita, classe di età e tipologia di esito di trattamento. Coorte notifica 2007

G. Casi di TBC in pazienti con AIDS

- G.1. Per anno di diagnosi: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anni 1999-2008
- G.2.i. Per anno di diagnosi e sesso: numero casi (N)– Anni 1999-2008
- G.2.ii. Per anno di diagnosi e sesso: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008
- G.3.i. Per anno di diagnosi e classi di età: numero casi (N) – Anni 1999-2008
- G.3.ii. Per anno di diagnosi e classi di età: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008
- G.4.i. Per anno di diagnosi e nazionalità: numero casi (N) – Anni 1999-2008
- G.4.ii. Per anno di diagnosi e nazionalità: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008
- G.5. Per anno di diagnosi e Paese di nascita (almeno 40 casi di AIDS nel periodo): numero casi (N) e percentuale (%) di riga – Periodo 1999-2008
- G.6.i. Per anno di diagnosi e fattori di rischio: numero casi (N) – Anni 1999-2008
- G.6.ii. Per anno di diagnosi e fattori di rischio: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008
- G.7.i. Per anno di diagnosi di TBC in AIDS e regione: numero casi (N) – Anni 1999-2008
- G.7.ii. Per anno di diagnosi di TBC in AIDS e regione: percentuali (%) di colonna – Anni 1999-2008
- G.7.ii. Trend incidenza TBC in AIDS per anno di diagnosi, regione e macroarea geografica: incidenza grezza (su 1.000.000 di residenti) – Anni 1999-2008

A. La TBC negli ultimi cinquant'anni: 1955-2008

A.1. Numero casi (N) totali e per sesso dei casi di TBC, composizione percentuale (%) e incidenza grezza (Ires: casi per 100.000 abitanti residenti) – Anni 1955-2008

Anni	Casi TBC (N)			Percentuale (%)			M/F	Incidenza grezza (Ires)		
	Maschi	Femm.	Totale*	Maschi	Femm.	Totale		Maschi	Femm.	Totale
1955	8.277	3.970	12.247	67,6	32,4	100,0	2,1	34,87	16,05	25,26
1956	7.414	3.243	10.657	69,6	30,4	100,0	2,3	31,03	13,03	21,84
1957	7.887	3.139	11.026	71,5	28,5	100,0	2,5	32,83	12,54	22,48
1958	7.814	2.947	10.761	72,6	27,4	100,0	2,7	32,36	11,71	21,82
1959	8.224	2.891	11.115	74,0	26,0	100,0	2,8	33,83	11,41	22,39
1960	7.150	2.365	9.515	75,1	24,9	100,0	3,0	29,18	9,26	19,02
1961	5.197	1.866	7.063	73,6	26,4	100,0	2,8	21,07	7,26	14,02
1962	7.440	2.416	9.856	75,5	24,5	100,0	3,1	29,96	9,34	19,44
1963	7.389	2.328	9.717	76,0	24,0	100,0	3,2	29,56	8,93	19,03
1964	6.506	2.053	8.559	76,0	24,0	100,0	3,2	25,83	7,82	16,64
1965	6.680	2.206	8.886	75,2	24,8	100,0	3,0	26,29	8,32	17,12
1966	6.616	2.351	8.967	73,8	26,2	100,0	2,8	25,84	8,80	17,14
1967	6.313	2.231	8.544	73,9	26,1	100,0	2,8	24,47	8,29	16,21
1968	5.692	2.080	7.772	73,2	26,8	100,0	2,7	21,91	7,67	14,64
1969	6.198	2.051	8.249	75,1	24,9	100,0	3,0	23,63	7,49	15,39
1970	5.714	2.060	7.774	73,5	26,5	100,0	2,8	21,71	7,50	14,45
1971	4.813	1.980	6.793	70,9	29,1	100,0	2,4	18,20	7,17	12,56
1972	3.926	1.466	5.392	72,8	27,2	100,0	2,7	14,77	5,27	9,92
1973	4.031	1.625	5.656	71,3	28,7	100,0	2,5	15,05	5,80	10,32
1974	3.011	1.204	4.215	71,4	28,6	100,0	2,5	11,16	4,26	7,63
1975	2.925	1.145	4.070	71,9	28,1	100,0	2,6	10,78	4,03	7,32

continua

Anni	Casi TBC (N)			Percentuale (%)			M/F	Incidenza grezza (Ires)		
	Maschi	Femm.	Totale*	Maschi	Femm.	Totale		Maschi	Femm.	Totale
1976	3.466	1.316	4.782	72,5	27,5	100,0	2,6	12,72	4,60	8,56
1977	2.956	1.172	4.128	71,6	28,4	100,0	2,5	10,81	4,08	7,36
1978	2.866	1.197	4.063	70,5	29,5	100,0	2,4	10,45	4,15	7,22
1979	2.799	1.137	3.936	71,1	28,9	100,0	2,5	10,19	3,93	6,98
1980	2.359	952	3.311	71,2	28,8	100,0	2,5	8,58	3,28	5,86
1981	2.207	975	3.182	69,4	30,6	100,0	2,3	8,03	3,36	5,63
1982	2.644	1.206	3.850	68,7	31,3	100,0	2,2	9,62	4,15	6,81
1983	2.809	1.444	4.253	66,0	34,0	100,0	1,9	10,22	4,97	7,52
1984	2.676	1.332	4.008	66,8	33,2	100,0	2,0	9,73	4,58	7,08
1985	2.828	1.308	4.136	68,4	31,6	100,0	2,2	10,28	4,50	7,31
1986	2.747	1.290	4.037	68,0	32,0	100,0	2,1	9,99	4,43	7,13
1987	2.522	1.317	3.839	65,7	34,3	100,0	1,9	9,17	4,52	6,78
1988	2.134	1.128	3.262	65,4	34,6	100,0	1,9	7,76	3,87	5,76
1989	2.653	1.415	4.068	65,2	34,8	100,0	1,9	9,64	4,85	7,18
1990	2.537	1.648	4.185	60,6	39,4	100,0	1,5	9,21	5,65	7,38
1991	2.886	1.811	4.697	61,4	38,6	100,0	1,6	10,47	6,20	8,27
1992	2.530	1.467	4.454	56,8	32,9	89,7	1,7	9,16	5,01	7,83
1993	2.692	1.558	4.797	56,1	32,5	88,6	1,7	9,74	5,32	8,43
1994	3.152	1.950	5.105	61,7	38,2	99,9	1,6	11,36	6,63	8,93
1995	3.337	2.052	5.412	61,7	37,9	99,6	1,6	12,01	6,96	9,45
1996	3.426	2.118	5.572	61,5	38,0	99,5	1,6	12,32	7,18	9,72
1997	3.282	2.117	5.421	60,5	39,1	99,6	1,6	11,77	7,16	9,43
1998	2.921	1.872	4.796	60,9	39,0	99,9	1,6	10,45	6,32	8,33
1999	2.769	1.652	4.429	62,5	37,3	99,8	1,7	9,90	5,57	7,69

continua

Anni	Casi TBC (N)			Percentuale (%)			M/F	Incidenza grezza (Ires)		
	Maschi	Femm.	Totale*	Maschi	Femm.	Totale		Maschi	Femm.	Totale
2000	2.926	1.823	4.760	61,5	38,3	99,8	1,6	10,45	6,14	8,25
2001	2.759	1.742	4.505	61,2	38,7	99,9	1,6	9,82	5,86	7,79
2002	2.535	1.671	4.214	60,2	39,7	99,8	1,5	9,19	5,68	7,39
2003	2.714	1.783	4.518	60,1	39,5	99,5	1,5	9,77	6,03	7,88
2004	2.559	1.643	4.220	60,6	38,9	99,6	1,6	9,12	5,51	7,29
2005	2.525	1.669	4.212	59,9	39,6	99,6	1,5	8,90	5,55	7,20
2006	2.656	1.842	4.503	59,0	40,9	99,9	1,4	9,31	6,09	7,66
2007	2.699	1.823	4.525	59,6	40,3	99,9	1,5	9,40	5,99	7,65
2008	2.662	1.754	4.418	60,3	39,7	100,0	1,5	9,20	5,72	7,41

* Nel totale sono inclusi i non noti per sesso

FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

A.2. Numero casi (N) di TBC per sede anatomica, composizione percentuale (%) e incidenza grezza (Ires: casi per 100.000 abitanti residenti) – Anni 1955-2008

Anni	Casi TBC (N)			Percentuale (%)		Incidenza grezza (Ires)		
	Polm. *	Extrapolm.	Totale	Polm. *	Extrapolm.	Polm. *	Extrapolm.	Totale
1955	12.046	201	12.247	98,4	1,6	24,85	0,41	25,26
1956	10.544	113	10.657	98,9	1,1	21,61	0,23	21,84
1957	10.868	158	11.026	98,6	1,4	22,16	0,32	22,48
1958	10.586	175	10.761	98,4	1,6	21,47	0,35	21,82
1959	11.023	92	11.115	99,2	0,8	22,21	0,19	22,39
1960	9.391	124	9.515	98,7	1,3	18,77	0,25	19,02
1961	6.875	188	7.063	97,3	2,7	13,65	0,37	14,02
1962	9.717	139	9.856	98,6	1,4	19,17	0,27	19,44
1963	9.515	202	9.717	97,9	2,1	18,63	0,40	19,03
1964	8.379	180	8.559	97,9	2,1	16,29	0,35	16,64
1965	8.647	239	8.886	97,3	2,7	16,66	0,46	17,12
1966	8.742	225	8.967	97,5	2,5	16,71	0,43	17,14
1967	8.271	273	8.544	96,8	3,2	15,69	0,52	16,21
1968	7.497	275	7.772	96,5	3,5	14,12	0,52	14,64
1969	7.948	301	8.249	96,4	3,6	14,83	0,56	15,39
1970	7.477	297	7.774	96,2	3,8	13,90	0,55	14,45
1971	6.527	266	6.793	96,1	3,9	12,07	0,49	12,56
1972	5.091	301	5.392	94,4	5,6	9,36	0,55	9,92
1973	5.370	286	5.656	94,9	5,1	9,80	0,52	10,32
1974	4.009	206	4.215	95,1	4,9	7,26	0,37	7,63
1975	3.828	242	4.070	94,1	5,9	6,89	0,44	7,32
1976	4.410	372	4.782	92,2	7,8	7,90	0,67	8,56

continua

Anni	Casi TBC (N)			Percentuale (%)		Incidenza grezza (Ires)		
	Polm. *	Extrapolm.	Totale	Polm. *	Extrapolm.	Polm. *	Extrapolm.	Totale
1977	3.809	319	4.128	92,3	7,7	6,79	0,57	7,36
1978	3.740	323	4.063	92,1	7,9	6,65	0,57	7,22
1979	3.695	241	3.936	93,9	6,1	6,55	0,43	6,98
1980	3.100	211	3.311	93,6	6,4	5,49	0,37	5,86
1981	2.972	210	3.182	93,4	6,6	5,26	0,37	5,63
1982	3.463	387	3.850	89,9	10,1	6,12	0,68	6,81
1983	3.819	434	4.253	89,8	10,2	6,75	0,77	7,52
1984	3.545	463	4.008	88,4	11,6	6,27	0,82	7,08
1985	3.630	506	4.136	87,8	12,2	6,41	0,89	7,31
1986	3.590	447	4.037	88,9	11,1	6,34	0,79	7,13
1987	3.347	492	3.839	87,2	12,8	5,91	0,87	6,78
1988	2.813	449	3.262	86,2	13,8	4,97	0,79	5,76
1989	3.408	660	4.068	83,8	16,2	6,01	1,16	7,18
1990	3.535	650	4.185	84,5	15,5	6,23	1,15	7,38
1991	3.895	802	4.697	82,9	17,1	6,86	1,41	8,27
1992	3.572	882	4.454	80,2	19,8	6,28	1,55	7,83
1993	3.700	1.097	4.797	77,1	22,9	6,50	1,93	8,43
1994	3.876	1.229	5.105	75,9	24,1	6,78	2,15	8,93
1995	3.999	1.413	5.412	73,9	26,1	6,98	2,47	9,45
1996	4.082	1.490	5.572	73,3	26,7	7,12	2,60	9,72
1997	4.019	1.402	5.421	74,1	25,9	6,99	2,44	9,43
1998	3.683	1.113	4.796	76,8	23,2	6,40	1,93	8,33
1999	3.279	1.150	4.429	74,0	26,0	5,69	2,00	7,69
2000	3.568	1.192	4.760	75,0	25,0	6,19	2,07	8,25

continua

Anni	Casi TBC (N)			Percentuale (%)		Incidenza grezza (Ires)		
	Polm. *	Extrapolm.	Totale	Polm. *	Extrapolm.	Polm. *	Extrapolm.	Totale
2001	3.433	1.072	4.505	76,2	23,8	5,93	1,85	7,79
2002	3.235	979	4.214	76,8	23,2	5,68	1,72	7,39
2003	3.359	1.159	4.518	74,3	25,7	5,86	2,02	7,88
2004	3.170	1.050	4.220	75,1	24,9	5,48	1,81	7,29
2005	3.181	1.031	4.212	75,5	24,5	5,44	1,76	7,20
2006	3.336	1.167	4.503	74,1	25,9	5,68	1,99	7,66
2007	3.434	1.091	4.525	75,9	24,1	5,81	1,85	7,65
2008	3.281	1.137	4.418	74,3	25,7	5,50	1,91	7,41

* Fino al 1991 TBC = Polmonari + Extrapolmonari; dal 1992 il totale TBC comprende anche le forme miste (incluse nelle polmonari)

FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

A.3. Trend mortalità e letalità per TBC, totale e per sesso: numero casi (N) e composizione percentuale (%) – Anni 1955-2006

Anni	Casi TBC (N)			Decessi per TBC (N)			Percentuale deceduti per sesso (%)		Letalità (%)		
	Maschi	Femm.	Totale	Maschi	Femm.	Totale	Maschi	Femm.	Maschi	Femm.	Totale
1955	8.277	3.970	12.247	7.266	3.655	10.921	66,5	33,5	87,8	92,1	89,2
1956	7.414	3.243	10.657	7.295	3.370	10.665	68,4	31,6	98,4	103,9	100,1
1957	7.887	3.139	11.026	6.940	3.135	10.075	68,9	31,1	88,0	99,9	91,4
1958	7.814	2.947	10.761	6.815	2.858	9.673	70,5	29,5	87,2	97,0	89,9
1959	8.224	2.891	11.115	6.368	2.547	8.915	71,4	28,6	77,4	88,1	80,2
1960	7.150	2.365	9.515	6.343	2.314	8.657	73,3	26,7	88,7	97,8	91,0
1961	5.197	1.866	7.063	6.037	2.068	8.105	74,5	25,5	116,2	110,8	114,8
1962	7.440	2.416	9.856	5.859	2.032	7.891	74,2	25,8	78,8	84,1	80,1
1963	7.389	2.328	9.717	5.613	1.837	7.450	75,3	24,7	76,0	78,9	76,7
1964	6.506	2.053	8.559	5.246	1.665	6.911	75,9	24,1	80,6	81,1	80,7
1965	6.680	2.206	8.886	5.234	1.559	6.793	77,0	23,0	78,4	70,7	76,4
1966	6.616	2.351	8.967	4.489	1.415	5.904	76,0	24,0	67,9	60,2	65,8
1967	6.313	2.231	8.544	3.950	1.129	5.079	77,8	22,2	62,6	50,6	59,4
1968	5.692	2.080	7.772	3.643	1.120	4.763	76,5	23,5	64,0	53,8	61,3
1969	6.198	2.051	8.249	3.441	981	4.422	77,8	22,2	55,5	47,8	53,6
1970	5.714	2.060	7.774	2.884	889	3.773	76,4	23,6	50,5	43,2	48,5
1971	4.813	1.980	6.793	2.828	854	3.682	76,8	23,2	58,8	43,1	54,2
1972	3.926	1.466	5.392	2.606	779	3.385	77,0	23,0	66,4	53,1	62,8
1973	4.031	1.625	5.656	2.452	780	3.232	75,9	24,1	60,8	48,0	57,1
1974	3.011	1.204	4.215	2.091	672	2.763	75,7	24,3	69,4	55,8	65,6
1975	2.925	1.145	4.070	1.959	640	2.599	75,4	24,6	67,0	55,9	63,9

continua

Anni	Casi TBC (N)			Decessi per TBC (N)			Percentuale deceduti per sesso (%)		Letalità (%)		
	Maschi	Femm.	Totale	Maschi	Femm.	Totale	Maschi	Femm.	Maschi	Femm.	Totale
1976	3.466	1.316	4.782	1.820	525	2.345	77,6	22,4	52,5	39,9	49,0
1977	2.956	1.172	4.128	1.568	509	2.077	75,5	24,5	53,0	43,4	50,3
1978	2.866	1.197	4.063	1.446	490	1.936	74,7	25,3	50,5	40,9	47,6
1979	2.799	1.137	3.936	1.357	432	1.789	75,9	24,1	48,5	38,0	45,5
1980	2.359	952	3.311	1.133	380	1.513	74,9	25,1	48,0	39,9	45,7
1981	2.207	975	3.182	964	328	1.292	74,6	25,4	43,7	33,6	40,6
1982	2.644	1.206	3.850	851	320	1.171	72,7	27,3	32,2	26,5	30,4
1983	2.809	1.444	4.253	947	324	1.271	74,5	25,5	33,7	22,4	29,9
1984	2.676	1.332	4.008	759	305	1.064	71,3	28,7	28,4	22,9	26,5
1985	2.828	1.308	4.136	611	223	834	73,3	26,7	21,6	17,0	20,2
1986	2.747	1.290	4.037	665	290	955	69,6	30,4	24,2	22,5	23,7
1987	2.522	1.317	3.839	550	203	753	73,0	27,0	21,8	15,4	19,6
1988	2.134	1.128	3.262	531	237	768	69,1	30,9	24,9	21,0	23,5
1989	2.653	1.415	4.068	415	186	601	69,1	30,9	15,6	13,1	14,8
1990	2.537	1.648	4.185	382	181	563	67,9	32,1	15,1	11,0	13,5
1991	2.886	1.811	4.697	365	202	567	64,4	35,6	12,6	11,2	12,1
1992	2.530	1.467	4.454	347	162	509	68,2	31,8	13,7	11,0	11,4
1993	2.692	1.558	4.797	349	181	530	65,8	34,2	13,0	11,6	11,0
1994	3.152	1.950	5.105	356	182	538	66,2	33,8	11,3	9,3	10,5
1995	3.337	2.052	5.412	415	227	642	64,6	35,4	12,4	11,1	11,9
1996	3.426	2.118	5.572	383	216	599	63,9	36,1	11,2	10,2	10,8
1997	3.282	2.117	5.421	363	226	589	61,6	38,4	11,1	10,7	10,9

continua

Anni	Casi TBC (N)			Decessi per TBC (N)			Percentuale deceduti per sesso (%)		Letalità (%)		
	Maschi	Femm.	Totale	Maschi	Femm.	Totale	Maschi	Femm.	Maschi	Femm.	Totale
1998	2.921	1.872	4.796	339	209	548	61,9	38,1	11,6	11,2	11,4
1999	2.769	1.652	4.429	308	199	507	60,7	39,3	11,1	12,0	11,4
2000	2.926	1.823	4.760	273	179	452	60,4	39,6	9,3	9,8	9,5
2001	2.759	1.742	4.505	255	152	407	62,7	37,3	9,2	8,7	9,0
2002	2.535	1.671	4.214	254	152	406	62,6	37,4	10,0	9,1	9,6
2003	2.714	1.783	4.518	289	209	498	58,0	42,0	10,6	11,7	11,0
2004	2.559	1.643	4.220	/	/	/	/	/	/	/	/
2005	2.525	1.669	4.212	/	/	/	/	/	/	/	/
2006	2.656	1.842	4.503	222	185	407	54,5	45,5	8,4	10,0	9,0
2007	2.699	1.823	4.525	/	/	/	/	/	/	/	/
2008	2.662	1.754	4.418	/	/	/	/	/	/	/	/

FORNTE:

casi TBC: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

decessi: ISTAT

B. La TBC nell'ultimo decennio: gli anni 1999-2008

FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

B.1. Trend nazionale: numero casi (N), incidenza grezza (Ires), incidenza standardizzata* (Ist) e medie mobili (Mm)

Anno	Casi TBC (N)	Incidenza grezza (Ires)	Incidenza standardizzata* (Ist)	Media mobile, a 3 anni, del tasso standardizzato (Mm)
1999	4.429	7,69	7,68	
2000	4.760	8,25	8,25	
2001	4.505	7,79	7,81	7,91
2002	4.214	7,39	7,31	7,79
2003	4.518	7,88	7,83	7,65
2004	4.220	7,29	7,32	7,48
2005	4.212	7,20	7,30	7,48
2006	4.503	7,66	7,81	7,48
2007	4.525	7,65	7,85	7,65
2008	4.418	7,41	7,66	7,77
Media nel decennio	4.430	7,72	7,69	

* tasso standardizzato sulla popolazione italiana anno 2000

B.2.i. Trend per macroarea geografica e regione: numero casi (N)

		Casi TBC (N)										
Regione	Anno	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
NORD	Piemonte	426	460	509	474	389	428	384	413	332	386	420
	Valle d'Aosta	24	10	11	18	11	4	6	9	13	1	11
	Lombardia	601	1.006	909	597	848	777	831	1.035	1.067	1.273	894
	Bolzano	60	52	65	60	54	56	56	35	33	53	52
	Trento	55	44	40	48	52	50	38	23	42	49	44
	Veneto	429	480	461	388	557	520	488	540	629	518	501
	FVG	131	130	85	95	89	68	75	59	68	59	86
	Liguria	167	141	151	133	129	108	120	110	147	111	132
	Emilia-Romagna	499	479	412	501	498	458	459	544	519	486	486
	TOTALE NORD	2.392	2.802	2.643	2.314	2.627	2.469	2.457	2.768	2.850	2.936	2.626
CENTRO	Toscana	354	387	360	406	398	396	326	344	329	299	360
	Umbria	70	60	59	45	60	54	44	53	56	23	52
	Marche	118	107	76	83	85	75	95	78	71	119	91
	Lazio	500	474	547	492	513	568	610	559	681	584	553
	TOTALE CENTRO	1.042	1.028	1.042	1.026	1.056	1.093	1.075	1.034	1.137	1.025	1.056
SUD	Abruzzo	71	68	69	74	64	72	69	29	24	-	54
	Molise	4	21	3	1	7	-	-	10	-	4	5
	Campania	321	249	218	259	245	206	181	191	168	176	221
	Puglia	246	289	218	222	212	132	120	163	112	130	184
	Basilicata	28	50	44	28	33	27	29	19	19	14	29
	Calabria	72	21	19	24	12	11	53	57	56	48	37
	TOTALE SUD	742	698	571	608	573	448	452	469	379	372	531
ISOLE	Sicilia	102	147	162	150	172	132	144	156	113	47	133
	Sardegna	151	85	87	116	90	78	84	76	46	38	85
	TOTALE ISOLE	253	232	249	266	262	210	228	232	159	85	218
TOTALE ITALIA	4.429	4.760	4.505	4.214	4.518	4.220	4.212	4.503	4.525	4.418	4.430	

B.2.ii. Trend per macroarea geografica e regione: composizione percentuale (%) di colonna

		Percentuale (%) di colonna											
	Regione	Anno	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
NORD	Piemonte		9,6	9,7	11,3	11,2	8,6	10,1	9,1	9,2	7,3	8,7	9,5
	Valle d'Aosta		0,5	0,2	0,2	0,4	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3	0	0,2
	Lombardia		13,6	21,1	20,2	14,2	18,8	18,4	19,7	23,0	23,6	28,8	20,2
	Bolzano		1,4	1,1	1,4	1,4	1,2	1,3	1,3	0,8	0,7	1,2	1,2
	Trento		1,2	0,9	0,9	1,1	1,2	1,2	0,9	0,5	0,9	1,1	1,0
	Veneto		9,7	10,1	10,2	9,2	12,3	12,3	11,6	12,0	13,9	11,7	11,3
	FVG		3,0	2,7	1,9	2,3	2,0	1,6	1,8	1,3	1,5	1,3	1,9
	Liguria		3,8	3,0	3,4	3,2	2,9	2,6	2,8	2,4	3,2	2,5	3,0
	Emilia-Romagna		11,3	10,1	9,1	11,9	11,0	10,9	10,9	12,1	11,5	11,0	11,0
	TOTALE NORD		54,0	58,9	58,7	54,9	58,1	58,5	58,3	61,5	63,0	66,5	59,3
CENTRO	Toscana		8,0	8,1	8,0	9,6	8,8	9,4	7,7	7,6	7,3	6,8	8,1
	Umbria		1,6	1,3	1,3	1,1	1,3	1,3	1,0	1,2	1,2	0,5	1,2
	Marche		2,7	2,2	1,7	2,0	1,9	1,8	2,3	1,7	1,6	2,7	2,0
	Lazio		11,3	10,0	12,1	11,7	11,4	13,5	14,5	12,4	15,0	13,2	12,5
	TOTALE CENTRO		23,5	21,6	23,1	24,3	23,4	25,9	25,5	23,0	25,1	23,2	23,8
SUD	Abruzzo		1,6	1,4	1,5	1,8	1,4	1,7	1,6	0,6	0,5	0	1,2
	Molise		0,1	0,4	0,1	0	0,2	0	0	0,2	0	0,1	0,1
	Campania		7,2	5,2	4,8	6,1	5,4	4,9	4,3	4,2	3,7	4,0	5,0
	Puglia		5,6	6,1	4,8	5,3	4,7	3,1	2,8	3,6	2,5	2,9	4,2
	Basilicata		0,6	1,1	1,0	0,7	0,7	0,6	0,7	0,4	0,4	0,3	0,7
	Calabria		1,6	0,4	0,4	0,6	0,3	0,3	1,3	1,3	1,2	1,1	0,8
	TOTALE SUD		16,8	14,7	12,7	14,4	12,7	10,6	10,7	10,4	8,4	8,4	12,0
ISOLE	Sicilia		2,3	3,1	3,6	3,6	3,8	3,1	3,4	3,5	2,5	1,1	3,0
	Sardegna		3,4	1,8	1,9	2,8	2,0	1,8	2,0	1,7	1,0	0,9	1,9
	TOTALE ISOLE		5,7	4,9	5,5	6,3	5,8	5,0	5,4	5,2	3,5	1,9	4,9
TOTALE ITALIA			100,0										

B.2.iii. Trend per macroarea geografica e regione: incidenza grezza (Ires)

		Incidenza grezza (Ires)										
Regione	Anno	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
NORD	Piemonte	9,9	10,7	11,9	11,3	9,2	10,0	8,9	9,5	7,6	8,8	9,77
	Valle d'Aosta	20,0	8,3	9,1	15,1	9,1	3,3	4,9	7,3	10,4	0,8	8,76
	Lombardia	6,7	11,1	10,0	6,6	9,3	8,4	8,8	10,9	11,2	13,2	9,65
	Bolzano	13,1	11,2	14,0	13,0	11,6	11,9	11,7	7,3	6,8	10,7	11,08
	Trento	11,7	9,3	8,4	10,1	10,8	10,2	7,6	4,6	8,3	9,5	9,01
	Veneto	9,6	10,6	10,2	8,6	12,2	11,2	10,4	11,4	13,2	10,7	10,81
	FVG	11,1	11,0	7,2	8,0	7,5	5,7	6,2	4,9	5,6	4,8	7,17
	Liguria	10,2	8,7	9,3	8,5	8,2	6,8	7,5	6,8	9,1	6,9	8,22
	Emilia-Romagna	12,6	12,0	10,3	12,6	12,4	11,2	11,1	13,0	12,3	11,4	11,88
	TOTALE NORD	9,3	10,9	10,2	9,0	10,2	9,5	9,3	10,4	10,6	10,8	10,04
CENTRO	Toscana	10,0	10,9	10,1	11,6	11,3	11,1	9,1	9,5	9,0	8,1	10,07
	Umbria	8,4	7,2	7,0	5,4	7,2	6,4	5,1	6,1	6,4	2,6	6,16
	Marche	8,1	7,3	5,2	5,6	5,7	5,0	6,3	5,1	4,6	7,7	6,05
	Lazio	9,5	9,0	10,3	9,6	10,0	10,9	11,6	10,5	12,4	10,5	10,45
	TOTALE CENTRO	9,4	9,3	9,3	9,4	9,6	9,8	9,6	9,1	9,9	8,8	9,43
SUD	Abruzzo	5,6	5,3	5,4	5,9	5,0	5,6	5,3	2,2	1,8	0	4,19
	Molise	1,2	6,4	0,9	0,3	2,2	0	0	3,1	0	1,2	1,55
	Campania	5,5	4,3	3,8	4,5	4,3	3,6	3,1	3,3	2,9	3,0	3,84
	Puglia	6,0	7,1	5,3	5,5	5,3	3,3	2,9	4,0	2,8	3,2	4,54
	Basilicata	4,6	8,2	7,3	4,7	5,5	4,5	4,9	3,2	3,2	2,4	4,86
	Calabria	3,5	1,0	0,9	1,2	0,6	0,5	2,6	2,8	2,8	2,4	1,85
	TOTALE SUD	5,2	4,9	4,0	4,4	4,1	3,2	3,2	3,3	2,7	2,6	3,78
ISOLE	Sicilia	2,0	2,9	3,2	3,0	3,5	2,6	2,9	3,1	2,3	0,9	2,64
	Sardegna	9,1	5,1	5,3	7,1	5,5	4,7	5,1	4,6	2,8	2,3	5,16
	TOTALE ISOLE	3,7	3,4	3,7	4,0	4,0	3,2	3,4	3,5	2,4	1,3	3,26
TOTALE ITALIA	7,69	8,25	7,79	7,39	7,88	7,29	7,20	7,66	7,65	7,41	7,62	

B.2.iv. Trend per macroarea geografica: composizione percentuale (%) di riga

Anno	Macroarea	Percentuale (%)				
		Nord	Centro	Sud	Isole	Totale
1999		54,0	23,5	16,8	5,7	100,0
2000		58,9	21,6	14,7	4,9	100,0
2001		58,7	23,1	12,7	5,5	100,0
2002		54,9	24,3	14,4	6,3	100,0
2003		58,1	23,4	12,7	5,8	100,0
2004		58,5	25,9	10,6	5,0	100,0
2005		58,3	25,5	10,7	5,4	100,0
2006		61,5	23,0	10,4	5,2	100,0
2007		63,0	25,1	8,4	3,5	100,0
2008		66,5	23,2	8,4	1,9	100,0
Media nel decennio		59,2	23,9	12,0	4,9	100,0

B.3. Trend per sesso: incidenza grezza (Ires) e standardizzata (Ist)

Anno	Sesso	Incidenza grezza (Ires)			Incidenza standardizzata+ (Ist)		
		Maschi	Femm.	Totale*	Maschi	Femm.	Totale
1999		9,90	5,57	7,69	9,89	5,57	7,68
2000		10,45	6,14	8,25	10,45	6,14	8,25
2001		9,82	5,86	7,79	9,85	5,87	7,81
2002		9,19	5,68	7,39	9,05	5,63	7,31
2003		9,77	6,03	7,88	9,69	6,01	7,83
2004		9,12	5,51	7,29	9,14	5,54	7,32
2005		8,90	5,55	7,20	9,02	5,62	7,30
2006		9,31	6,09	7,66	9,48	6,21	7,81
2007		9,40	5,99	7,65	9,64	6,14	7,85
2008		9,20	5,72	7,41	9,51	5,91	7,66
Media nel decennio		9,50	5,82	7,62	9,57	5,86	7,68

* tasso standardizzato sulla popolazione italiana anno 2000

B.4.i. Trend per classi d'età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga

Anno Classe di età	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Totale
1999	151	389	2.376	1.387	126	4.429	3,4	8,8	53,6	31,3	2,8	100,0
2000	149	444	2.572	1.476	119	4.760	3,1	9,3	54,0	31,0	2,5	100,0
2001	152	423	2.522	1.320	88	4.505	3,4	9,4	56,0	29,3	2,0	100,0
2002	141	339	2.348	1.245	141	4.214	3,3	8,0	55,7	29,5	3,3	100,0
2003	180	432	2.542	1.225	139	4.518	4,0	9,6	56,3	27,1	3,1	100,0
2004	149	413	2.388	1.131	139	4.220	3,5	9,8	56,6	26,8	3,3	100,0
2005	191	444	2.433	1.059	85	4.212	4,5	10,5	57,8	25,1	2,0	100,0
2006	170	533	2.627	1.067	106	4.503	3,8	11,8	58,3	23,7	2,4	100,0
2007	154	562	2.729	1.020	60	4.525	3,4	12,4	60,3	22,5	1,3	100,0
2008	229	546	2.635	960	48	4.418	5,2	12,4	59,6	21,7	1,1	100,0
Media nel decennio	167	453	2.517	1.189	105	4.430	3,6	10,0	56,5	27,4	2,5	100,0

B.4.ii. Trend per classi d'età: incidenza grezza (Ires)

Anno Classe di età	Incidenza grezza (Ires)				
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
1999	1,8	5,5	7,4	13,6	7,69
2000	1,8	6,5	8,0	14,2	8,25
2001	1,8	6,4	7,8	12,5	7,79
2002	1,7	5,3	7,4	11,7	7,39
2003	2,2	7,0	7,9	11,2	7,88
2004	1,8	6,7	7,4	10,2	7,29
2005	2,3	7,3	7,4	9,3	7,20
2006	2,1	8,8	8,0	9,2	7,66
2007	1,9	9,3	8,3	8,6	7,65
2008	2,7	9,0	7,9	8,0	7,41
Media nel decennio	2,0	7,2	7,8	10,9	7,62

B.4.iii. Trend per la classe 0-4 anni: numero casi (N), incidenza grezza (Ires) e composizione percentuale (%)

Anno	Casi 0-4 anni (N)	% sul totale	Incidenza 0-4 anni (Ires)
1999	74	1,67	2,75
2000	63	1,32	2,37
2001	87	1,93	3,26
2002	79	1,87	2,94
2003	107	2,37	4,09
2004	70	1,66	2,65
2005	117	2,78	4,35
2006	81	1,80	2,96
2007	78	1,72	2,84
2008	112	2,54	4,03
Media nel decennio	87	1,96	3,23

B.4.iv. Trend per classi d'età e macroarea geografica: incidenza grezza (Ires)

Anno Classe di età	NORD					SUD				
	Incidenza grezza (Ires)					Incidenza grezza (Ires)				
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
1999	2,3	6,8	8,4	17,5	9,3	1,7	3,4	6,0	7,9	5,2
2000	2,0	8,6	10,3	19,2	10,9	1,4	3,3	4,9	7,5	4,9
2001	2,3	9,4	9,8	16,7	10,2	0,7	2,8	4,1	6,0	4,0
2002	2,1	6,8	8,8	15,1	9,0	1,4	2,8	4,3	5,9	4,4
2003	3,6	10,3	9,8	15,3	10,2	0,8	3,0	4,0	5,2	4,1
2004	2,2	10,4	9,1	14,0	9,5	0,7	1,8	3,3	3,6	3,2
2005	3,6	10,3	9,3	12,5	9,3	0,3	2,4	3,5	4,2	3,2
2006	2,5	14,1	10,9	12,2	10,4	1,0	2,4	3,2	4,5	3,3
2007	2,6	15,2	11,0	12,6	10,6	0,6	2,3	2,9	2,9	2,7
2008	3,9	14,7	11,3	12,2	10,8	1,0	2,2	2,7	3,1	2,6
Media nel decennio	2,7	10,7	9,9	14,7	10,0	1,0	2,6	3,9	5,1	3,8

continua

CENTRO

Anno Classe di età	Incidenza grezza (Ires)				
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
1999	1,9	8,3	9,4	14,8	9,4
2000	2,2	10,3	8,7	14,7	9,3
2001	2,7	9,0	9,5	13,1	9,3
2002	2,4	9,4	9,5	13,2	9,4
2003	2,2	10,2	10,5	11,2	9,6
2004	3,2	10,9	10,6	11,2	9,8
2005	3,3	12,9	10,3	9,5	9,6
2006	2,2	12,1	9,9	9,5	9,1
2007	2,4	13,9	11,3	8,6	9,9
2008	3,6	13,4	9,9	6,8	8,8
Media nel decennio	2,6	11,1	10,0	11,3	9,4

ISOLE

Incidenza grezza (Ires)				
0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
0,7	2,5	2,9	4,6	3,7
1,5	2,7	3,7	4,1	3,4
1,7	2,7	3,9	4,9	3,7
0,7	1,7	3,9	4,6	4,0
1,0	2,2	3,8	5,1	4,0
1,1	2,0	2,9	3,6	3,2
1,3	2,3	3,1	4,3	3,4
2,8	3,1	2,6	4,2	3,5
1,0	1,3	2,6	1,7	2,4
1,2	1,1	1,1	1,2	1,3
1,3	2,2	3,0	3,8	3,3

B.5.i. Trend per origine italiana e straniera: numero casi (N), composizione percentuale (%) di riga e incidenza grezza (Ires)

Anno	Casi TBC (N)				Percentuale (%)				Incidenza grezza (Ires)			
	Italiani	Stranieri	Non noto	Totale	Italiani	Stranieri	Non noto	Totale	Italiani	Stranieri	Stran. + non noto	Totale
1999	3.346	961	122	4.429	75,5	21,7	2,8	100,0	nd	nd	nd	7,69
2000	3.512	1.201	47	4.760	73,8	25,2	1,0	100,0	nd	nd	nd	8,25
2001	2.794	1.357	354	4.505	62,0	30,1	7,9	100,0	nd	nd	nd	7,79
2002	2.853	1.332	29	4.214	67,7	31,6	0,7	100,0	nd	nd	nd	7,39
2003	2.832	1.652	34	4.518	62,7	36,6	0,8	100,0	5,1	83,0	84,7	7,88
2004	2.478	1.706	36	4.220	58,7	40,4	0,9	100,0	4,5	71,0	72,5	7,29
2005	2.319	1.854	39	4.212	55,1	44,0	0,9	100,0	4,2	69,4	70,9	7,20
2006	2.363	2.108	32	4.503	52,5	46,8	0,7	100,0	4,2	71,7	72,8	7,66
2007	2.251	1.960	314	4.525	49,7	43,3	6,9	100,0	4,0	57,1	66,2	7,65
2008	2.102	2.026	290	4.418	47,6	45,9	6,6	100,0	3,8	52,1	59,5	7,41
Media nel decennio	2.684	1.616	130	4.430	60,6	36,5	2,9	100,0				

* Utilizzando al denominatore la stima totale degli immigrati (compresi quelli irregolari) presenti al 31 dicembre 2007 sul territorio italiano tratta dal Dossier statistico Immigrazione 2008 di Caritas/Migrantes, l'incidenza nel 2007 sarebbe compresa tra 49,3 e 51,9 casi di TBC su 100.000 stranieri.

B.5.ii. Trend per continente di provenienza degli stranieri: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga

Anno	Casi TBC (N)							Percentuale di riga (%)						
	Eur	Asia	Afr	Am	Oc	NN	Totale stran.	Eur	Asia	Afr	Am	Oc	NN	Totale stran.
1999	158	191	492	82	0	38	961	16,4	19,9	51,2	8,5	0	4,0	100,0
2000	255	244	501	198	0	3	1.201	21,2	20,3	41,7	16,5	0	0,2	100,0
2001	329	288	545	183	0	12	1.357	24,2	21,2	40,2	13,5	0	0,9	100,0
2002	315	272	527	184	2	32	1.332	23,6	20,4	39,6	13,8	0,2	2,4	100,0
2003	419	306	522	225	1	179	1.652	25,4	18,5	31,6	13,6	0,1	10,8	100,0
2004	521	324	569	202	0	90	1.706	30,5	19,0	33,4	11,8	0	5,3	100,0
2005	579	394	657	220	0	4	1.854	31,2	21,3	35,4	11,9	0	0,2	100,0
2006	686	473	663	271	0	15	2.108	32,5	22,4	31,5	12,9	0	0,7	100,0
2007	673	420	526	308	0	33	1.960	34,3	21,4	26,8	15,7	0	1,7	100,0
2008	660	451	606	272	0	37	2.026	32,6	22,3	29,9	13,4	0	1,8	100,0
Media nel decennio	460	336	561	215	0	44	1.616	28,4	20,8	34,7	13,3	0	2,7	100,0

Eur = Europa

As = Asia

Afr = Africa

Am = Americhe

Oc = Oceania

B.5.iii. Trend per origine italiana e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga

Anno	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
1999	109	212	1.597	1.321	107	3.346	3,3	6,3	47,7	39,5	3,2	100,0
2000	119	186	1.661	1.450	96	3.512	3,4	5,3	47,3	41,3	2,7	100,0
2001	103	153	1.348	1.121	69	2.794	3,7	5,5	48,2	40,1	2,5	100,0
2002	98	104	1.324	1.203	124	2.853	3,4	3,6	46,4	42,2	4,3	100,0
2003	131	139	1.262	1.177	123	2.832	4,6	4,9	44,6	41,6	4,3	100,0
2004	105	104	1.078	1.083	108	2.478	4,2	4,2	43,5	43,7	4,4	100,0
2005	124	123	992	1.018	62	2.319	5,3	5,3	42,8	43,9	2,7	100,0
2006	124	126	1.014	1.026	73	2.363	5,2	5,3	42,9	43,4	3,1	100,0
2007	101	124	1.003	977	46	2.251	4,5	5,5	44,6	43,4	2,0	100,0
2008	141	106	902	920	33	2.102	6,7	5,0	42,9	43,8	1,6	100,0
Media nel decennio	115	138	1.218	1.130	84	2.685	4,3	5,1	45,4	42,1	3,1	100,0

B.5.iv. Trend per origine straniera e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga

Anno	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
1999	40	169	718	19	15	961	4,2	17,6	74,7	2,0	1,6	100,0
2000	27	257	878	22	17	1.201	2,2	21,4	73,1	1,8	1,4	100,0
2001	42	257	1.022	20	16	1.357	3,1	18,9	75,3	1,5	1,2	100,0
2002	43	231	1.006	37	15	1.332	3,2	17,3	75,5	2,8	1,1	100,0
2003	49	289	1.258	44	12	1652	3,0	17,5	76,2	2,7	0,7	100,0
2004	42	306	1.289	41	28	1.706	2,5	17,9	75,6	2,4	1,6	100,0
2005	65	315	1.421	33	20	1.854	3,5	17,0	76,6	1,8	1,1	100,0
2006	46	400	1.593	37	32	2.108	2,2	19,0	75,6	1,8	1,5	100,0
2007	41	371	1.499	38	11	1.960	2,1	18,9	76,5	1,9	0,6	100,0
2008	67	396	1.524	28	11	2.026	3,3	19,5	75,2	1,4	0,5	100,0
Media nel decennio	46	299	1.221	32	18	1.616	2,9	18,5	75,6	2,0	1,1	100,0

B.5.v. Trend per origine non nota e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga

Anno	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
1999	2	8	61	47	4	122	1,6	6,6	50,0	38,5	3,3	100,0
2000	3	1	33	4	6	47	6,4	2,1	70,2	8,5	12,8	100,0
2001	7	13	152	179	3	354	2,0	3,7	42,9	50,6	0,8	100,0
2002	0	4	18	5	2	29	0	13,8	62,1	17,2	6,9	100,0
2003	0	4	22	4	4	34	0	11,8	64,7	11,8	11,8	100,0
2004	2	3	21	7	3	36	5,6	8,3	58,3	19,4	8,3	100,0
2005	2	6	20	8	3	39	5,1	15,4	51,3	20,5	7,7	100,0
2006	0	7	20	4	1	32	0	21,9	62,5	12,5	3,1	100,0
2007	12	67	227	5	3	314	3,8	21,3	72,3	1,6	1,0	100,0
2008	21	44	209	12	4	290	7,2	15,2	72,1	4,1	1,4	100,0
Media nel decennio	5	16	78	28	3	130	3,8	12,1	60,4	21,2	2,5	100,0

B.6.i. Trend TBC per sede anatomica polmonare, extrapolmonare, disseminata: numero casi (N)

Sede anatomica Anno	Casi TBC (N)										
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
P	3.123	3.404	3.258	3.074	3.127	2.976	3.028	3.068	3.180	3.018	3.126
E	1.136	1.165	1.045	951	1.120	1.022	1.005	1.139	1.068	1.108	1.076
P, E	134	125	130	124	177	153	112	203	198	215	157
P, D	6	20	20	24	32	22	26	29	31	24	23
D, E	10	12	10	12	13	14	9	11	8	8	11
P, E, D	16	19	25	13	23	19	15	36	25	24	22
D	4	15	17	16	26	14	17	17	15	21	16
Totale	4.429	4.760	4.505	4.214	4.518	4.220	4.212	4.503	4.525	4.418	4.430

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

B.6.ii. Trend TBC per sede anatomica polmonare, extrapolmonare, disseminata: composizione percentuale (%)

Sede anatomica Anno	Percentuale (%)										
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
P	70,5	71,5	72,3	72,9	69,2	70,5	71,9	68,1	70,3	68,3	70,6
E	25,6	24,5	23,2	22,6	24,8	24,2	23,9	25,3	23,6	25,1	24,3
P, E	3,0	2,6	2,9	2,9	3,9	3,6	2,7	4,5	4,4	4,9	3,5
P, D	0,1	0,4	0,4	0,6	0,7	0,5	0,6	0,6	0,7	0,5	0,5
D, E	0,2	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
P, E, D	0,4	0,4	0,6	0,3	0,5	0,5	0,4	0,8	0,6	0,5	0,5
D	0,1	0,3	0,4	0,4	0,6	0,3	0,4	0,4	0,3	0,5	0,4
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

B.6.iii. Trend TBC per origine italiana o straniera e per sede anatomica polmonare o extrapolmonare: composizione percentuale (%) di riga per origine

Anno	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	Italiani		Stranieri		Non noto		Italiani		Stranieri		Non noto	
	P	ExP	P	ExP	P	ExP	P	ExP	P	ExP	P	ExP
1999	2.464	882	729	232	86	36	73,6	26,4	75,9	24,1	70,5	29,5
2000	2.607	905	924	277	37	10	74,2	25,8	76,9	23,1	78,7	21,3
2001	2.116	678	1.046	311	271	83	75,7	24,3	77,1	22,9	76,6	23,4
2002	2.185	668	1.028	304	22	7	76,6	23,4	77,2	22,8	75,9	24,1
2003	2.076	756	1.253	399	30	4	73,3	26,7	75,8	24,2	88,2	11,8
2004	1.842	636	1.302	404	26	10	74,3	25,7	76,3	23,7	72,2	27,8
2005	1.744	575	1.412	442	25	14	75,2	24,8	76,2	23,8	64,1	35,9
2006	1.730	633	1.582	526	24	8	73,2	26,8	75,0	25,0	75,0	25,0
2007	1.675	576	1.532	428	227	87	74,4	25,6	78,2	21,8	72,3	27,7
2008	1.558	544	1.508	518	215	75	74,1	25,9	74,4	25,6	74,1	25,9
Media nel decennio	2.000	685	1.232	384	96	33	74,5	25,5	76,2	23,8	74,2	25,8

P = polmonare ± extrapolmonare ± disseminata; ExP = extrapolmonare e/o disseminata

B.7. Nuovi casi di TBC e recidive: numero casi (N) e composizione percentuale (%)

Anno	Casi TBC (N)				Percentuale (%)			
	Nuovi casi	Recidive	Non noto	Totale	Nuovi casi	Recidive	Non noto	Totale
1999	1.709	320	2.400	4.429	38,6	7,2	54,2	100,0
2000	2.951	594	1.215	4.760	62,0	12,5	25,5	100,0
2001	3.106	605	794	4.505	68,9	13,4	17,6	100,0
2002	2.846	535	833	4.214	67,5	12,7	19,8	100,0
2003	3.279	541	698	4.518	72,6	12,0	15,4	100,0
2004	2.990	450	780	4.220	70,9	10,7	18,5	100,0
2005	3.005	451	756	4.212	71,3	10,7	17,9	100,0
2006	3.295	469	739	4.503	73,2	10,4	16,4	100,0
2007	3.378	447	700	4.525	74,7	9,9	15,5	100,0
2008	3.298	408	712	4.418	74,6	9,2	16,1	100,0
Media nel decennio	2.986	482	963	4.430	67,4	10,9	21,7	100,0

B.8.i. Trend per tipo di diagnosi di tutte le TBC: diagnosi clinica

Anno	Casi TBC (N)					Percentuale (%)				
	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale
1999	3.934	109	1	385	4.429	88,8	2,5	0	8,7	100,0
2000	4.319	102	0	339	4.760	90,7	2,1	0	7,1	100,0
2001	3.913	138	0	454	4.505	86,9	3,1	0	10,1	100,0
2002	3.553	112	0	549	4.214	84,3	2,7	0	13,0	100,0
2003	3.615	253	0	650	4.518	80,0	5,6	0	14,4	100,0
2004	3.254	110	0	856	4.220	77,1	2,6	0	20,3	100,0
2005	3.732	134	0	346	4.212	88,6	3,2	0	8,2	100,0
2006	4.087	124	0	292	4.503	90,8	2,8	0	6,5	100,0
2007	4.204	98	0	223	4.525	92,9	2,2	0	4,9	100,0
2008	4.128	77	0	213	4.418	93,4	1,7	0	4,8	100,0
Media nel decennio	3.874	126	0	431	4.430	87,4	2,8	0	9,7	100,0

B.8.ii. Trend per tipo di diagnosi di tutte le TBC: esame radiografico

Anno	Casi TBC (N)					Percentuale (%)				
	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale
1999	3.320	504	135	470	4.429	75,0	11,4	3,0	10,6	100,0
2000	3.616	488	217	439	4.760	76,0	10,3	4,6	9,2	100,0
2001	3.517	443	118	427	4.505	78,1	9,8	2,6	9,5	100,0
2002	3.205	441	102	466	4.214	76,1	10,5	2,4	11,1	100,0
2003	3.466	495	108	449	4.518	76,7	11,0	2,4	9,9	100,0
2004	3.225	420	121	454	4.220	76,4	10,0	2,9	10,8	100,0
2005	3.282	472	94	364	4.212	77,9	11,2	2,2	8,6	100,0
2006	3.486	447	44	526	4.503	77,4	9,9	1,0	11,7	100,0
2007	3.614	345	49	517	4.525	79,9	7,6	1,1	11,4	100,0
2008	3.504	320	52	542	4.418	79,3	7,2	1,2	12,3	100,0
Media nel decennio	3.424	438	104	465	4.430	77,3	9,9	2,3	10,5	100,0

B.8.iii. Trend per tipo di diagnosi di tutte le TBC: test di Mantoux

Anno	Casi TBC (N)					Percentuale (%)				
	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale
1999	2.178	462	893	896	4.429	49,2	10,4	20,2	20,2	100,0
2000	2.276	514	1.124	846	4.760	47,8	10,8	23,6	17,8	100,0
2001	2.263	414	834	994	4.505	50,2	9,2	18,5	22,1	100,0
2002	1.923	444	844	1.003	4.214	45,6	10,5	20,0	23,8	100,0
2003	2.114	468	983	953	4.518	46,8	10,4	21,8	21,1	100,0
2004	1.885	483	919	933	4.220	44,7	11,4	21,8	22,1	100,0
2005	1.920	458	965	869	4.212	45,6	10,9	22,9	20,6	100,0
2006	2.022	412	620	1.449	4.503	44,9	9,1	13,8	32,2	100,0
2007	1.906	345	784	1.490	4.525	42,1	7,6	17,3	32,9	100,0
2008	1.946	309	626	1.537	4.418	44,0	7,0	14,2	34,8	100,0
Media nel decennio	2.043	431	859	1.097	4.430	46,1	9,7	19,4	24,8	100,0

B.9.i. Trend per tipo di diagnosi delle TBC polmonari: esame diretto dell'escreato

Anno	Casi TBC (N)					Percentuale (%)				
	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale
1999	1.635	855	303	486	3.279	49,9	26,1	9,2	14,8	100,0
2000	1.617	995	458	498	3.568	45,3	27,9	12,8	14,0	100,0
2001	1.534	918	351	630	3.433	44,7	26,7	10,2	18,4	100,0
2002	1.407	826	400	602	3.235	43,5	25,5	12,4	18,6	100,0
2003	1.579	881	416	483	3.359	47,0	26,2	12,4	14,4	100,0
2004	1.478	819	427	446	3.170	46,6	25,8	13,5	14,1	100,0
2005	1.440	871	453	417	3.181	45,3	27,4	14,2	13,1	100,0
2006	1.571	881	335	549	3.336	47,1	26,4	10,0	16,5	100,0
2007	1.640	879	384	531	3.434	47,8	25,6	11,2	15,5	100,0
2008	1.524	894	374	489	3.281	46,5	27,3	11,4	14,9	100,0
Media nel decennio	1.542	882	390	513	3.327	46,4	26,5	11,7	15,4	100,0

B.9.ii. Trend per esame diretto positivo dell'escreato della TBC polmonare in italiani per classi di età

Anno	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
1999	11	86	583	450	40	1.170	0,9	7,4	49,8	38,5	3,4	100,0
2000	12	82	592	417	33	1.136	1,1	7,2	52,1	36,7	2,9	100,0
2001	6	57	477	308	29	877	0,7	6,5	54,4	35,1	3,3	100,0
2002	9	37	441	349	45	881	1,0	4,2	50,1	39,6	5,1	100,0
2003	14	40	434	311	40	839	1,7	4,8	51,7	37,1	4,8	100,0
2004	13	34	370	280	35	732	1,8	4,6	50,5	38,3	4,8	100,0
2005	13	46	315	253	18	645	2,0	7,1	48,8	39,2	2,8	100,0
2006	9	48	336	263	26	682	1,3	7,0	49,3	38,6	3,8	100,0
2007	6	54	312	256	13	641	0,9	8,4	48,7	39,9	2,0	100,0
2008	9	40	281	243	10	583	1,5	6,9	48,2	41,7	1,7	100,0
Media nel decennio	10	52	414	313	29	819	1,2	6,4	50,6	38,2	3,5	100,0

B.9.iii. Trend per esame diretto positivo dell'escreato della TBC polmonare in stranieri per classi di età

Anno	Casi TBC (N)						Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
1999	11	86	318	11	6	432	2,5	19,9	73,6	2,5	1,4	100,0
2000	4	113	332	9	7	465	0,9	24,3	71,4	1,9	1,5	100,0
2001	4	116	436	5	7	568	0,7	20,4	76,8	0,9	1,2	100,0
2002	3	97	397	12	9	518	0,6	18,7	76,6	2,3	1,7	100,0
2003	13	129	567	14	8	731	1,8	17,6	77,6	1,9	1,1	100,0
2004	4	144	555	16	11	730	0,5	19,7	76,0	2,2	1,5	100,0
2005	21	160	590	12	7	790	2,7	20,3	74,7	1,5	0,9	100,0
2006	7	176	669	12	12	876	0,8	20,1	76,4	1,4	1,4	100,0
2007	6	189	656	18	7	876	0,7	21,6	74,9	2,1	0,8	100,0
2008	14	186	637	5	5	847	1,7	22,0	75,2	0,6	0,6	100,0
Media nel decennio	9	140	516	11	8	683	1,3	20,4	75,5	1,7	1,2	100,0

B.9.iv. Trend per tipo di diagnosi delle TBC polmonari: esame colturale dell'escreato

Anno	Casi TBC (N)					Percentuale (%)				
	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale	Positivo	Negativo	Non effettuato	Non noto	Totale
1999	1.661	471	396	751	3.279	50,7	14,4	12,1	22,9	100,0
2000	1.710	509	538	811	3.568	47,9	14,3	15,1	22,7	100,0
2001	1.597	468	449	919	3.433	46,5	13,6	13,1	26,8	100,0
2002	1.498	393	475	869	3.235	46,3	12,1	14,7	26,9	100,0
2003	1.712	396	450	801	3.359	51,0	11,8	13,4	23,8	100,0
2004	1.581	397	478	714	3.170	49,9	12,5	15,1	22,5	100,0
2005	1.614	375	502	690	3.181	50,7	11,8	15,8	21,7	100,0
2006	1.704	431	348	853	3.336	51,1	12,9	10,4	25,6	100,0
2007	1.817	416	393	808	3.434	52,9	12,1	11,4	23,5	100,0
2008	1.503	345	393	1.040	3.281	45,8	10,5	12,0	31,7	100,0
Media nel decennio	1.640	420	442	825	3.327	49,3	12,6	13,3	24,8	100,0

C. La TBC nell'anno 2008

FONTI: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

C.1. Per sesso e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga, di colonna e incidenza grezza (Ires) – Anno 2008

Classi di età Sesso	Casi TBC (N)				Percentuale (%) di colonna				Percentuale (%) di riga				Incidenza grezza (Ires)		
	M	F	NN	Tot	M	F	NN	Tot	M	F	NN	Tot	M	F	Tot
0-14	109	120	0	229	4,1	6,8	0	5,2	47,6	52,4	0	100,0	2,5	3,0	2,7
15-24	315	231	0	546	11,8	13,2	0	12,4	57,7	42,3	0	100,0	10,1	7,8	9,0
25-64	1.653	981	1	2.635	62,1	55,9	50,0	59,6	62,7	37,2	0	100,0	10,0	5,9	7,9
>=65	556	404	0	960	20,9	23,0	0	21,7	57,9	42,1	0	100,0	11,1	5,8	8,0
NN	29	18	1	48	1,1	1,0	50,0	1,1	60,4	37,5	2,1	100,0	/	/	/
Totale	2.662	1.754	2	4.418	100,0	100,0	100,0	100,0	60,3	39,7	0	100,0	9,2	5,7	7,4

C.2.i. Per macroarea geografica e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di colonna – Anno 2008

Macroarea Classi d'età	Casi TBC (N)						Percentuale (%) di colonna					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
NORD	140	351	1.739	700	6	2.936	61,1	64,3	66,0	72,9	12,5	66,5
CENTRO	55	147	648	169	6	1.025	24,0	26,9	24,6	17,6	12,5	23,2
SUD	22	39	208	76	27	372	9,6	7,1	7,9	7,9	56,3	8,4
ISOLE	12	9	40	15	9	85	5,2	1,6	1,5	1,6	18,8	1,9
Totale	229	546	2.635	960	48	4.418	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

C.2.ii. Per macroarea geografica e classi di età: composizione percentuale (%) di riga – Anno 2008

Macroarea Classi d'età	Percentuale (%) di riga					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
NORD	4,8	12,0	59,2	23,8	0,2	100,0
CENTRO	5,4	14,3	63,2	16,5	0,6	100,0
SUD	5,9	10,5	55,9	20,4	7,3	100,0
ISOLE	14,1	10,6	47,1	17,6	10,6	100,0
Totale	5,2	12,4	59,6	21,7	1,1	100,0

C.2.iii. Per macroarea geografica e classi di età: incidenza grezza (Ires) – Anno 2008

Macroarea Classi d'età	Percentuale (%) di riga				
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
NORD	3,9	14,7	11,3	12,2	10,83
CENTRO	3,6	13,4	9,9	6,8	8,78
SUD	1,0	2,2	2,7	3,1	2,63
ISOLE	1,2	1,1	1,1	1,2	1,27
Totale	2,7	9,0	7,9	8,0	7,41

C.3. Per provincia di notifica: numero casi (N) in ordine decrescente, percentuali (%) singole e cumulate – Anno 2008

Provincia	N	%	% cumulata
Milano	573	13,0	
Roma	530	12,0	25,0
Torino	219	5,0	29,9
Brescia	186	4,2	34,1
Bergamo	156	3,5	37,7
Bologna	152	3,4	41,1
Napoli	144	3,3	44,4
Treviso	118	2,7	47,0
Padova	117	2,6	49,7
Vicenza	106	2,4	52,1
Firenze	97	2,2	54,3
Verona	95	2,2	56,4
Varese	76	1,7	58,1
Prato	68	1,5	59,7
Genova	67	1,5	61,2
Modena	67	1,5	62,7
Cremona	60	1,4	64,1
Bolzano	53	1,2	65,3
Ravenna	52	1,2	66,5
Reggio Emilia	52	1,2	67,6
Pavia	50	1,1	68,8
Trento	49	1,1	69,9
Cuneo	48	1,1	71,0
Venezia	48	1,1	72,0
Ancona	47	1,1	73,1
Alessandria	46	1,0	74,2

Provincia	N	%	% cumulata
Bari	45	1,0	75,2
Mantova	42	1,0	76,1
Ferrara	37	0,8	77,0
Foggia	36	0,8	77,8
Lodi	36	0,8	78,6
Como	35	0,8	79,4
Lecco	35	0,8	80,2
Novara	35	0,8	81,0
Forlì – Cesena	34	0,8	81,7
Ascoli Piceno	32	0,7	82,5
Parma	32	0,7	83,2
Piacenza	31	0,7	83,9
Lecce	30	0,7	84,6
Cagliari	29	0,7	85,2
Rimini	29	0,7	85,9
Pisa	28	0,6	86,5
Lucca	25	0,6	87,1
Latina	24	0,5	87,6
Macerata	23	0,5	88,1
Savona	23	0,5	88,7
Sondrio	23	0,5	89,2
Pordenone	21	0,5	89,7
Udine	21	0,5	90,1
Arezzo	20	0,5	90,6
Belluno	20	0,5	91,0
Altre province	396	9,0	100,0

C.4. Per specifiche professioni: numero casi (N) in ordine decrescente, percentuali (%) sul totale dei casi TBC e sul totale dei casi con professione nota – Anno 2008

Professione	N	% sul totale dei casi di TBC	% sul totale dei casi di TBC con professione nota
Pensionato	741	16,8	24,7
Disoccupato	539	12,2	18,0
Operaio/artigiano	466	10,5	15,5
Casalinga	254	5,7	8,5
Studente	173	3,9	5,8
Impiegato	106	2,4	3,5
Addetto/a alle pulizie	73	1,7	2,4
Badante/baby sitter	71	1,6	2,4
Alimentarista	47	1,1	1,6
Commerciante	45	1,0	1,5
Religiosi	30	0,7	1,0
Edile	29	0,7	1,0
Infermiere/paramedico	27	0,6	0,9
Contadino	26	0,6	0,9
Ambulante	26	0,6	0,9
Professionista	23	0,5	0,8
Medico	18	0,4	0,6
Insegnante	14	0,3	0,5
Detenuto	12	0,3	0,4
Autista	12	0,3	0,4
Prostituta/o	9	0,2	0,3

Professione	N	% sul totale dei casi di TBC	% sul totale dei casi di TBC con professione nota
Funzionario/dirigente	9	0,2	0,3
Militare	9	0,2	0,3
Pers. non docente	5	0,1	0,2
Custode	5	0,1	0,2
Allevatore	3	0,1	0,1
Laboratorista	1	0	0
Altro	229	5,2	7,6

Totale casi di TBC con professione	3.002	67,9	100,0
Totale casi di TBC con professione non nota	1.416	32,1	
Totale casi di TBC	4.418	100,0	

C.5. Per comunità frequentata: numero casi (N) e composizione percentuale (%) sul totale di casi TBC in comunità e nota – Anno 2008

Comunità*	N	% sul totale dei casi che vivono in comunità	% sul totale dei casi che vivono in comunità indicata e nota
Famiglia	850	65,8	81,2
Comunità alloggio	36	2,8	3,4
Altro	35	2,7	3,3
Ospizio	29	2,2	2,8
Scuola	19	1,5	1,8
Asilo	17	1,3	1,6
Azienda	13	1,0	1,2
Comunità aperta	11	0,9	1,1
Convento	11	0,9	1,1
Ospedale	11	0,9	1,1
Carcere	8	0,6	0,8
Albergo	3	0,2	0,3
Caserma	2	0,2	0,2
Collegio	2	0,2	0,2

Totale casi in comunità non nota	244	18,9	100,0
Totale casi in comunità	1.291	100,0	
Totale casi non in comunità	2.355		
Totale casi senza indicazioni sulla comunità	772		
Totale casi TBC	4.418		

* non indicata nel 17,5% delle notifiche

C.6.i. Per sede anatomica e classi di età: numero casi (N) e percentuale (%) di colonna – Anno 2008

Sede anat. Classi d'età	Casi TBC (N)						Percentuale (%) di colonna					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
P	165	370	1.808	637	38	3.018	72,1	67,8	68,6	66,4	79,2	68,3
E	46	139	644	270	9	1.108	20,1	25,5	24,4	28,1	18,8	25,1
P, E	12	31	133	39	0	215	5,2	5,7	5,0	4,1	0	4,9
P, D	1	2	17	4	0	24	0,4	0,4	0,6	0,4	0	0,5
D, E	2	2	3	1	0	8	0,9	0,4	0,1	0,1	0	0,2
P, E, D	2	1	17	3	1	24	0,9	0,2	0,6	0,3	2,1	0,5
D	1	1	13	6	0	21	0,4	0,2	0,5	0,6	0	0,5
Totale	229	546	2.635	960	48	4.418	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

C.6.ii. Per sede anatomica e classi di età: percentuale (%) di riga – Anno 2008

Sede anat. Classi d'età	Percentuale (%)					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Non noto	Totale
P	5,5	12,3	59,9	21,1	1,3	100,0
E	4,2	12,5	58,1	24,4	0,8	100,0
P, E	5,6	14,4	61,9	18,1	0	100,0
P, D	4,2	8,3	70,8	16,7	0	100,0
D, E	25,0	25,0	37,5	12,5	0	100,0
P, E, D	8,3	4,2	70,8	12,5	4,2	100,0
D	4,8	4,8	61,9	28,6	0	100,0
Totale	5,2	12,4	59,6	21,7	1,1	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

D. La TBC negli stranieri nell'anno 2008 a confronto con gli italiani

FONTE: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

D.1. Per origine e sesso: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di colonna e di riga – Anno 2008

Sesso Paese d'origine	Casi TBC (N)				Percentuale (%) di colonna				Percentuale (%) di riga			
	Ital.	Stran.	Non noto	Tot	Ital.	Stran.	Non noto	Tot	Ital.	Stran.	Non noto	Tot
Maschi	1.249	1.240	173	2.662	4,1	6,8	0	5,2	46,9	46,6	6,5	100,0
Femmine	853	784	117	1.754	11,8	13,2	0	12,4	48,6	44,7	6,7	100,0
Non noto	-	2	-	2	62,1	55,9	50,0	59,6	-	100,0	-	100,0
Totale	2.102	2.026	290	4.418	100,0	100,0	100,0	100,0	47,6	45,9	6,6	100,0

D.2. Per origine e classi di età: numero casi (N) e composizione percentuale (%) di riga – Anno 2008

Classi d'età Paese d'origine	Casi TBC (N)				Percentuale (%) di colonna				Percentuale (%) di riga			
	Ital.	Stran.	Non noto	Tot	Ital.	Stran.	Non noto	Tot	Ital.	Stran.	Non noto	Tot
0-14	141	67	21	229	6,7	3,3	7,2	5,2	61,6	29,3	9,2	100,0
15-24	106	396	44	546	5,0	19,5	15,2	12,4	19,4	72,5	8,1	100,0
25-64	902	1.524	209	2.635	42,9	75,2	72,1	59,6	34,2	57,8	7,9	100,0
>=65	920	28	12	960	43,8	1,4	4,1	21,7	95,8	2,9	1,3	100,0
Non noto	33	11	4	48	1,6	0,5	1,4	1,1	68,8	22,9	8,3	100,0
Totale	2.102	2.026	290	4.418	100,0	100,0	100,0	100,0	47,6	45,9	6,6	100,0

D.3. Per sesso e continente di provenienza: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna e di riga – Anno 2008

Continente Sesso	Casi TBC (N)				Percentuale (%) di colonna				Percentuale (%) di riga			
	M	F	NN	Tot	M	F	NN	Tot	M	F	NN	Tot
Europa	381	286	1	668	30,7	36,5	50,0	33,0	57,0	42,8	0,1	100,0
Africa	423	182	1	606	34,1	23,2	50,0	29,9	69,8	30,0	0,2	100,0
Asia	276	167	0	443	22,3	21,3	0	21,9	62,3	37,7	0	100,0
Americhe	134	138	0	272	10,8	17,6	0	13,4	49,3	50,7	0	100,0
NN	26	11	0	37	2,1	1,4	0	1,8	70,3	29,7	0	100,0
Totale	1.240	784	2	2.026	100,0	100,0	100,0	100,0	61,2	38,7	0,1	100,0

D.4. Per origine e regione di notifica: numero casi (N), percentuali (%) e stime di incidenza in italiani (Ires) e sul totale degli stranieri presenti in Italia all'1/1/2008 e all'1/1/2009 – Anno notifica 2008

Regione	Casi TBC (N)			Percentuale (%)		Incidenza grezza (Ires)		
	Ital.	Stran.	NN	Stranieri sul totale delle notifiche regionali	di colonna	in italiani residenti	in stranieri residenti in Italia all'1/1/2008*	in stranieri residenti in Italia all'1/1/2009*
Lombardia	534	723	16	56,8	35,7	6,0	88,7	79,9
Lazio	233	345	6	59,1	17,0	4,5	88,2	76,6
Veneto	274	0	244	0	0	6,2	0	0
Emilia Romagna	233	253	0	52,1	12,5	6,0	69,2	60,0
Piemonte	175	202	9	52,3	10,0	4,3	65,0	57,5
Toscana	113	182	4	60,9	9,0	3,3	66,1	58,8
Campania	102	72	2	40,9	3,6	1,8	62,7	54,8
Puglia	95	34	1	26,2	1,7	2,4	53,2	46,0
Marche	59	59	1	49,6	2,9	4,1	51,2	45,0
Liguria	62	47	2	42,3	2,3	4,1	51,7	44,9
Friuli Venezia Giulia	31	27	1	45,8	1,3	2,7	32,4	28,4
PA Bolzano	28	24	1	45,3	1,2	6,1	72,8	66,1
PA Trento	39	10	0	20,4	0,5	8,2	26,4	23,5
Calabria	28	18	2	37,5	0,9	1,4	35,4	30,6
Sicilia	35	11	1	23,4	0,5	0,7	11,2	9,6
Sardegna	35	3	0	7,9	0,1	2,1	11,9	10,2
Umbria	11	12	0	52,2	0,6	1,4	15,9	14,0
Basilicata	13	1	0	7,1	0	2,2	10,4	8,7
Molise	2	2	0	50,0	0,1	0,6	31,9	27,4
Valle d`Aosta		1	0	100,0	0	0	15,1	13,3
Totale	2.102	2.026	290	45,9	100,0	3,9	61,4	52,1

* Per denominatori sono stati utilizzati i dati ISTAT: è stata calcolata l'incidenza utilizzando sia la popolazione straniera residente al 01/01/2008 sia al 01/01/2009 perché i flussi migratori, a volte consistenti, possono modificare notevolmente la componente immigrata.

D.5. Per anno di arrivo in Italia: numero casi (N) e composizione percentuale (%) – Anno 2007-2008

Anno di arrivo*	Totale 2008 (N)	% 2008	% cumulata 2008	Totale 2007 (N)	% 2007	% cumulata 2007
Lo stesso anno (2008)	125	11,9	/	38	13,1	/
Anno precedente (2007)	193	18,4	30,3	79	27,3	40,5
Due anni prima (2006)	135	12,9	43,2	31	10,7	51,2
Tre anni prima (2005)	104	9,9	53,1	29	10,0	61,2
Quattro anni prima (2004)	94	9,0	62,1	28	9,7	70,9
Cinque e più anni prima	397	37,9	100,0	84	29,1	100,0
Stranieri di cui si conosce l'anno di arrivo in Italia	1.048	100,0		289	100,0	

* Non noto nel 48,3% nel 2008 e nell'85,3% nel 2007.

D.6. Per Paese di nascita con più di 30 casi notificati: numero casi (N) per Paese di nascita e sesso, rapporto maschi/femmine, percentuale (%) di colonna, incidenza grezza rispetto alla popolazione residente in Italia (Ires) e nel Paese d'origine – Anno 2008

Paese di nascita	Casi TBC (N)			M/F	Percentuale (%) di colonna	Incidenza grezza (Ires)			
	M	F	Tot			In Italia all'1/1/2008	In Italia all'1/1/2009	Media tra inizio e fine 2008	Nel Paese d'origine
Romania	298	207	505	1,4	24,9	80,8	63,4	71,0	115
Marocco	162	72	234	2,3	11,5	64,0	58,0	60,8	92
Senegal	120	14	134	8,6	6,6	214,0	198,5	205,9	272
Perù	58	72	130	0,8	6,4	183,7	167,5	175,2	126
Pakistan	81	35	116	2,3	5,7	235,1	209,5	221,6	181
India	55	43	98	1,3	4,8	126,6	106,7	115,8	168
Cina popolare	49	27	76	1,8	3,8	48,6	44,6	46,5	98
Filippine	34	33	67	1,0	3,3	63,4	58,9	61,1	290
Ecuador	30	27	57	1,1	2,8	77,8	71,2	74,4	101
Bangladesh	39	12	51	3,3	2,5	92,3	77,8	84,5	223
Nigeria	20	20	40	1,0	2,0	98,4	89,8	93,9	311
Etiopia	15	19	34	0,8	1,7	463,8	426,2	444,2	378
Ucraina	13	20	33	0,7	1,6	24,9	21,4	23,0	102
Albania	23	9	32	2,6	1,6	8,0	7,2	7,6	17
Altre	243	174	419 °	1,3	10,2				
Totale	1.240	784	2.026	1,6	100,0				

° Il totale è comprensivo anche dei non noti per sesso

* Per l'incidenza nel Paese di origine la Fonte è: WHO: Global Tuberculosis Control 2009

D.7.i. Per origine e sede anatomica: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anno 2008

Sede anatomica	Casi TBC (N)				Percentuale (%) di colonna				Percentuale (%) di riga			
	Ital.	Stran.	NN	Tot	Ital.	Stran.	NN	Tot	Ital.	Stran.	NN	Tot
P	1.463	1.368	187	3.018	69,6	67,5	64,5	68,3	48,5	45,3	6,2	100,0
E	531	502	75	1.108	25,3	24,8	25,9	25,1	47,9	45,3	6,8	100,0
P, E	78	109	28	215	3,7	5,4	9,7	4,9	36,3	50,7	13,0	100,0
P, D	7	17	0	24	0,3	0,8	0	0,5	29,2	70,8	0	100,0
D, E	1	7	0	8	0	0,3	0	0,2	12,5	87,5	0	100,0
P, E, D	10	14	0	24	0,5	0,7	0	0,5	41,7	58,3	0	100,0
D	12	9	0	21	0,6	0,4	0	0,5	57,1	42,9	0	100,0
Totale	2.102	2.026	290	4.418	100,0	100,0	100,0	100,0	47,6	45,9	6,6	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

D.7.ii. Per classi di età e sede anatomica in nati in Italia: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anno 2008

Sede anatomica	Casi TBC (N)						Percentuale (%) di colonna					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Tot	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Tot
P	104	69	651	611	28	1.463	73,8	65,1	72,2	66,4	84,8	69,6
E	27	34	206	259	5	531	19,1	32,1	22,8	28,2	15,2	25,3
P, E	7	2	33	36	0	78	5,0	1,9	3,7	3,9	0	3,7
P, D	0	1	2	4	0	7	0	0,9	0,2	0,4	0	0,3
D, E	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0,1	0	0
P, E, D	2	0	5	3	0	10	1,4	0	0,6	0,3	0	0,5
D	1	0	5	6	0	12	0,7	0	0,6	0,7	0	0,6
Totale	141	106	902	920	33	2.102	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

D.7.iii. Per classi di età e sede anatomica in nati in Italia: percentuali (%) di riga – Anno 2008

Sede anatomica	Percentuale (%) di riga					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Tot
P	7,1	4,7	44,5	41,8	1,9	100,0
E	5,1	6,4	38,8	48,8	0,9	100,0
P, E	9,0	2,6	42,3	46,2	0	100,0
P, D	0	14,3	28,6	57,1	0	100,0
D, E	0	0	0	100,0	0	100,0
P, E, D	20,0	0	50,0	30,0	0	100,0
D	8,3	0	41,7	50,0	0	100,0
Totale	6,7	5,0	42,9	43,8	1,6	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

D.8.i. Per classi di età e sede anatomica in nati all'estero: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anno 2008

Sede anatomica	Casi TBC (N)						Percentuale (%) di colonna					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Tot	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Tot
P	47	277	1.022	15	7	1.368	70,1	69,9	67,1	53,6	63,6	67,5
E	13	90	386	10	3	502	19,4	22,7	25,3	35,7	27,3	24,8
P, E	4	24	78	3	0	109	6,0	6,1	5,1	10,7	0	5,4
P, D	1	1	15	0	0	17	1,5	0,3	1,0	0	0	0,8
D, E	2	2	3	0	0	7	3,0	0,5	0,2	0	0	0,3
P, E, D	0	1	12	0	1	14	0	0,3	0,8	0	9,1	0,7
D	0	1	8	0	0	9	0	0,3	0,5	0	0	0,4
Totale	67	396	1.524	28	11	2.026	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

D.8.ii. Per classi di età e sede anatomica in nati all'estero: percentuali (%) di riga – Anno 2008

Sede anatomica	Percentuale (%) di riga					
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	NN	Tot
P	3,4	20,2	74,7	1,1	0,5	100,0
E	2,6	17,9	76,9	2,0	0,6	100,0
P, E	3,7	22,0	71,6	2,8	0	100,0
P, D	5,9	5,9	88,2	0	0	100,0
D, E	28,6	28,6	42,9	0	0	100,0
P, E, D	0	7,1	85,7	0	7,1	100,0
D	0	11,1	88,9	0	0	100,0
Totale	3,3	19,5	75,2	1,4	0,5	100,0

P = polmonare, E = extrapolmonare, D = disseminata

D.9. Per specifiche professioni per Paese d'origine: numero casi (N) in ordine decrescente negli italiani, percentuali (%) sul totale dei casi TBC con professione nota – Anno 2008

Professione	Ital. (N)	Ital. (%)	Stran. (N)	Stran. (%)	Graduat. profess. in stran.
Pensionato	716	50,4	18	1,3	11°
Casalinga	98	6,9	123	8,8	3°
Disoccupato	96	6,8	408	29,1	1°
Impiegato	90	6,3	14	1,0	14°
Studente	89	6,3	75	5,3	4°
Operaio/artigiano	63	4,4	322	23,0	2°
Commerciante	29	2,0	20	1,4	9°
Infermiere/paramedico	17	1,2	8	0,6	16°
Alimentarista	17	1,2	29	2,1	7°
Professionista	16	1,1	7	0,5	18°
Medico	15	1,1	1	0,1	23°
Insegnante	12	0,8	2	0,1	21°
Religiosi	11	0,8	17	1,2	12°
Contadino	10	0,7	15	1,1	13°
Badante/baby sitter	10	0,7	61	4,3	6°
Edile	10	0,7	19	1,4	10°
Funzionario/dirigente	9	0,6	0	0	/
Militare di carriera	6	0,4	1	0,1	23°
Personale scolastico non docente	4	0,3	1	0,1	23°
Addetto/a alle pulizie	4	0,3	69	4,9	5°
Autista	4	0,3	8	0,6	16°

Professione	Ital. (N)	Ital. (%)	Stran. (N)	Stran. (%)	Graduat. profess. in stran.
Ambulante	3	0,2	23	1,6	8°
Detenuto	2	0,1	7	0,5	18°
Allevatore	1	0,1	2	0,1	21°
Laboratorista	1	0,1	0	0	/
Prostituta/o	0	0	9	0,6	15°
Custode	0	0	5	0,4	20°
Altro	88	6,2	139	9,9	
Totale professione nota	1.421	100,0	1.403	100,0	
Totale professione NN	681		623		
Totale casi TB	2.102		2.026		

E. Antibioticoresistenze

FONTE: Istituto superiore di sanità

SIGLE UTILIZZATE

H = isoniazide

R = rifampicina

E = etambutolo

S = streptomicina

MonoR = resistenza solo a un farmaco

MDR = resistenze almeno a H e R

PoliR = poliresistenze diverse da MDR (non considerando S)

Nelle tabelle E.1 - E.4 vengono presentate le percentuali di resistenze negli anni 2004-2008. Il numero di ceppi/paziente indagati e la copertura percentuale sul totale dei casi notificati sono stati, per anno:

2004: 763 - 18%

2005: 585 - 14%

2006: 847 - 19%

2007: 1.698 - 38%

2008: 1.932 - 44%

E.1. Trend % resistenze totali per farmaco – Anni 2004-2008

	2004	2005	2006	2007	2008
H (%)	11,0	9,7	9,0	10,2	12,6
R (%)	4,2	4,4	4,1	4,2	4,6
E (%)	1,7	2,2	3,0	2,3	3,7
S (%)	11,1	8,9	8,7	9,4	12,3

E.2. Trend % monoresistenze per farmaco – Anni 2004-2008

Farmaci	Anni				
	2004	2005	2006	2007	2008
solo H (%)	3,5	3,8	4,0	4,7	5,1
solo R (%)	1,0	0,3	0,7	0,6	0,7
solo E (%)	0	0,2	0,4	0,5	0,7
solo S (%)	4,7	3,2	5,0	4,5	5,4
Totale	9,3	7,5	10,0	10,4	11,9

E.3. Trend % MDR – Anni 2004-2008

Farmaci	Anni				
	2004	2005	2006	2007	2008
HR (%)	0,7	0,7	0,5	0,6	0,4
HRE (%)	0,3	0	0,6	0,2	0,1
HRS (%)	1,2	1,4	0,7	1,3	1,3
HRES (%)	1,0	1,7	1,5	1,1	1,9
Totale (%)	3,1	3,8	3,3	3,3	3,7

E.4. Trend % resistenze per tipologia – Anni 2004-2008

Resistenze	Anni				
	2004	2005	2006	2007	2008
MonoR HRE (%)	8,5	6,5	6,6	8,0	9,7
MDR (%)	3,1	3,8	3,3	3,3	3,7
altre PoliR (%)	0,4	0,3	0,4	0,4	0,9
Totale (%)	12,0	10,6	10,3	11,7	14,3

Nelle tabelle E.5 - E.7 vengono presentate le percentuali di resistenze nell'anno 2007. Il numero di ceppi/paziente indagati e la percentuale per Paese di nascita sono stati:

539 nati in Italia (32%)

717 nati all'estero (42%)

442 non noto (26%)

E.5. Percentuale resistenze per tipologia e per Paese di nascita – Anno 2007

Resistenza	Nazionalità		
	Nati in Italia	Nati all'estero	Non noto
MonoR HRE (%)	8,3	7,9	7,7
MDR (%)	2,6	5,0	1,4
altre PoliR (%)	0,2	0,4	0,5
Totale (%)	11,1	13,3	9,6

E.6. Percentuale MDR per Paese di nascita – Anno 2007

Farmaci	Nazionalità		
	Nati in Italia	Nati all'estero	Non noto
HR (%)	0,4	1,1	0,2
HRE (%)	0,4	0,3	0
HRS (%)	1,1	1,8	0,7
HRES (%)	0,7	1,8	0,5
Totale (%)	2,6	5,0	1,4

E.7. Percentuale monoresistenze per Paese di nascita – Anno 2007

Farmaci	Nazionalità		
	Nati in Italia	Nati all'estero	Non noto
solo H (%)	5,0	4,7	4,1
solo R (%)	0,9	0,8	0
solo E (%)	0,6	0,1	1,1
solo S (%)	4,5	5,4	3,2
Totale (%)	10,9	11,2	8,4

E.8. Trend % MDR per precedente trattamento – Anni 2004-2008

MDR	Nuovi casi TBC*				Casi TBC già trattati in precedenza*			
	2004	2005	2007	2008	2004	2005	2007	2008
HR (%)	0,2	0,4	0,8	0,3	3,4	2,5	5,1	0,6
HRE (%)	0	0	0	0	2,3	0	1,3	0,6
HRS (%)	0,2	0,6	1,2	1,1	6,8	6,3	8,9	4,2
HRES (%)	0,8	0,6	0,5	1,3	4,5	8,9	11,4	9,1
Totale	1,2	1,6	2,5	2,7	17	17,7	26,6	14,5

* 2006 non disponibile

E.9. Trend % MDR per Paese di nascita – Anni 2004-2007

MDR	Nati in Italia*			Nati all'estero*		
	2004	2005	2007	2004	2005	2007
HR (%)	1,0	0,4	0,4	0,3	1,0	1,1
HRE (%)	0,2	0	0,4	0,3	0	0,3
HRS (%)	0,5	1,1	1,1	1,7	1,6	1,8
HRES (%)	1,0	1,1	0,7	1,1	2,3	1,8
Totale	2,7	2,5	2,6	3,4	4,9	5,0

* 2006 e 2008 non disponibili

E.10.i Ceppi MDR o non MDR per classi di età: numero casi (N) – Anno 2008

		Casi TBC in AIDS (N)									
		0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	≥65	NN	Totale
MDR	M	1	0	8	15	9	5	1	4	2	45
	F	0	0	3	6	3	3	0	1	1	17
	NN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9
	Tot	1	0	11	21	12	8	1	5	12	71
Non MDR	M	15	9	106	262	187	125	101	172	83	1.060
	F	7	9	72	182	98	52	38	129	48	635
	NN	2	0	4	10	6	1	0	3	140	166
	Tot	24	18	182	454	291	178	139	304	271	1.861
Totale ceppi	M	16	9	114	277	196	130	102	176	85	1.105
	F	7	9	75	188	101	55	38	130	49	652
	NN	2	0	4	10	6	1	0	3	149	175
	Tot	25	18	193	475	303	186	140	309	283	1.932

E.10.ii. Ceppi MDR o non MDR per classi di età: percentuali (%) di riga – Anno 2008

		Percentuale (%)									
		0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	>=65	NN	Totale
MDR	M	2,2	0	17,8	33,3	20,0	11,1	2,2	8,9	4,4	100,0
	F	0	0	17,6	35,3	17,6	17,6	0	5,9	5,9	100,0
	NN	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0	100,0
	Tot	1,4	0	15,5	29,6	16,9	11,3	1,4	7,0	16,9	100,0
Non MDR	M	1,4	0,8	10,0	24,7	17,6	11,8	9,5	16,2	7,8	100,0
	F	1,1	1,4	11,3	28,7	15,4	8,2	6,0	20,3	7,6	100,0
	NN	1,2	0	2,4	6,0	3,6	0,6	0	1,8	84,3	100,0
	Tot	1,3	1,0	9,8	24,4	15,6	9,6	7,5	16,3	14,6	100,0
Totale ceppi	M	1,4	0,8	10,3	25,1	17,7	11,8	9,2	15,9	7,7	100,0
	F	1,1	1,4	11,5	28,8	15,5	8,4	5,8	19,9	7,5	100,0
	NN	1,1	0	2,3	5,7	3,4	0,6	0	1,7	85,1	100,0
	Tot	1,3	0,9	10,0	24,6	15,7	9,6	7,2	16,0	14,6	100,0

E.11.i. Ceppi MDR o non MDR per positività all'HIV: numero ceppi (N) e percentuale (%) di colonna – Anno 2008

	Numero (N)				Percentuale (%)			
	HIV +	HIV-	HIV non noto	Totale	HIV +	HIV-	HIV non noto	Totale
MDR	3	41	27	71	4,7	4,7	2,7	3,7
Non MDR	61	825	975	1.861	95,3	95,3	97,3	96,3
Totale	64	866	1.002	1.932	100,0	100,0	100,0	100,0

E.11.ii. Ceppi MDR o non MDR per positività all'HIV: percentuale (%) di riga – Anno 2008

	Percentuale (%)			
	HIV +	HIV-	HIV non noto	Totale
MDR	4,2	57,7	38,0	100,0
Non MDR	3,3	44,3	52,4	100,0
Totale	3,3	44,8	51,9	100,0

F. Esiti di trattamento per TBC polmonari – Coorte notifica 2007

FONTI: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna (Area Rischio infettivo) e referenti regionali per la sorveglianza dell'esito del trattamento TBC

F.1. Tipologie esiti di trattamento per TBC polmonari: numero casi (N) e copertura % – Coorte notifica 2007 (confronto copertura 2006)

Regioni*	Successo terapeutico (N)		Potenziale insuccesso terapeutico (N)					Insuccesso della sorveglianza			Cop (%) 2006	
	Guar	Tratt compl	Dec	Fall	Ancora in tratt	Interr	Trasfer	Non noto	Non perv (N)	Tot. casi polmonari (N)		Cop (%) 2007
copert ≥ 85%	287	658	82	1	16	91	70	209	1	1.415	99,9	99,7
copert < 85%	98	171	20	15	9	13	38	40	288	692	58,4	72,5
Totale	385	829	102	16	25	104	108	249	289	2.107	86,3	90,2

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

F.2. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari, non pervenuti inclusi: percentuali (%) di riga – Coorte notifica 2007 e confronto con 2006

Regioni*	Successo terapeutico (%)		Potenziale insuccesso terapeutico (%)						Insuccesso della sorveglianza		
	Guar	Tratt compl	Dec	Fall	Ancora in tratt	Interr	Trasfer	Non noto	Non perv (%)	Tot. casi polmonari (%)	Cop (%) 2007
copert ≥ 85%	20,3	46,5	5,8	0,1	1,1	6,4	4,9	14,8	0,1	100,0	99,9
copert < 85%	14,2	24,7	2,9	2,2	1,3	1,9	5,5	5,8	41,6	100,0	58,4
Totale	18,3	39,3	4,8	0,8	1,2	4,9	5,1	11,8	13,7	100,0	86,3

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

Regioni*	Coorte 2007				Coorte 2006			
	Successo terapeutico (%)	Potenziale insuccesso terap. (%)	Non pervenuti (%)	Totale (%)	Successo terapeutico (%)	Potenziale insuccesso terap. (%)	Non pervenuti (%)	Totale (%)
copert ≥ 85%	66,8	33,1	0,1	100,0	69,6	30,1	0,3	100,0
copert < 85%	38,9	19,5	41,6	100,0	51,5	20,9	27,5	100,0
Totale	57,6	28,7	13,7	100,0	63,3	26,9	9,8	100,0

* Coorte 2007: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

Coorte 2006: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte

copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Toscana, Veneto

F.3. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari, non pervenuti esclusi: percentuali (%) – Coorte notifica 2007 e confronto con 2006

Regioni*	Successo terapeutico (%)		Potenziale insuccesso terapeutico (%)						Tot. esiti indicati (%)
	Guar	Tratt compl	Dec	Fall	Ancora in tratt	Interr	Trasfer	Non noto	
copert ≥ 85%	20,3	46,5	5,8	0,1	1,1	6,4	5,0	14,8	100,0
copert < 85%	24,3	42,3	5,0	3,7	2,2	3,2	9,4	9,9	100,0
Totale	21,2	45,6	5,6	0,9	1,4	5,7	5,9	13,7	100,0

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

Regioni*	Coorte 2007				Coorte 2006			
	Favorevoli (%)	Deceduti/ fallimenti/ancora in tratt. (%)	Persi al follow up (%)	Totale (%)	Favorevoli (%)	Deceduti/ fallimenti/ancora in tratt. (%)	Persi al follow up (%)	Totale (%)
copert ≥ 85%	66,8	7,0	26,2	100,0	69,8	8,8	21,4	100,0
copert < 85%	66,6	10,9	22,5	100,0	71,1	6,7	22,2	100,0
Totale	66,8	7,9	25,4	100,0	70,2	8,2	21,6	100,0

* Coorte 2007: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

Coorte 2006: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte

copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Toscana, Veneto

F.4.i. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo Paese di nascita, non pervenuti inclusi: percentuali (%) – Coorte notifica 2007

Regioni*	Nati in Italia (%)				Nati all'estero (%)			
	Successo terapeutico	Potenziale insuccesso terap.	Non pervenuto	Totale	Successo terapeutico	Potenziale insuccesso terap.	Non pervenuto	Totale
copert ≥ 85%	66,9	32,9	0,2	100,0	66,7	33,3	0	100,0
copert < 85%	38,1	14,0	47,9	100,0	39,7	25,1	35,3	100,0
Totale	56,3	25,9	17,8	100,0	58,7	30,9	10,4	100,0

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

F.4.ii. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo Paese di nascita, non pervenuti esclusi: percentuali (%) –
Coorte notifica 2007 e confronto con 2006

	Regioni*	Nati in Italia (%)			Nati all'estero (%)		
		Successo terapeutico	Potenziale insuccesso terap.	Totale	Successo terapeutico	Potenziale insuccesso terap.	Totale
Coorte 2007	copert ≥ 85%	67,1	32,9	100,0	66,7	33,3	100,0
	copert < 85%	73,1	26,9	100,0	61,3	38,7	100,0
	Totale	68,5	31,5	100,0	65,5	34,5	100,0
Coorte 2006	copert ≥ 85%	68,0	32,0	100,0	71,1	28,9	100,0
	copert < 85%	72,7	27,3	100,0	73,0	27,0	100,0
	Totale	69,5	30,5	100,0	71,6	28,4	100,0

* Coorte 2007: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto - copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana
Coorte 2006: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte - copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Toscana, Veneto

	Regioni*	Nati in Italia (%)				Nati all'estero (%)			
		Favorevoli	Dec./fallim. /ancora in tratt.	Persi al follow up	Totale	Favorevoli	Dec./fallim. /ancora in tratt.	Persi al follow up	Totale
Coorte 2007	copert ≥ 85%	67,1	12,2	20,8	100,0	66,7	3,3	30,0	100,0
	copert < 85%	73,1	13,7	13,2	100,0	61,3	8,6	30,2	100,0
	Totale	68,5	12,5	19,0	100,0	65,5	4,4	30,1	100,0
Coorte 2006	copert ≥ 85%	68,0	14,7	17,3	100,0	71,1	4,3	24,6	100,0
	copert < 85%	72,7	11,7	15,5	100,0	73,1	1,9	25,0	100,0
	Totale	69,5	13,8	16,7	100,0	71,6	3,7	24,7	100,0

* Coorte 2007: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto - copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana
Coorte 2006: copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte - copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Toscana, Veneto

F.5. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo classi di età, non pervenuti esclusi: percentuale (%) di riga – Coorte notifica 2007

Regioni*	Classi di età	Successo terapeutico (%)		Potenziale insuccesso terapeutico (%)						Tot. esiti con informazioni note (%)
		Guar	Tratt compl	Dec	Fall	Ancora in tratt	Interr	Trasfer	Non noto	
copert ≥ 85%	0-14	16,0	72,0	2,0	0	2,0	0	2,0	6,0	100,0
	15-24	23,0	52,5	0	0,5	0,5	5,0	7,0	11,5	100,0
	25-64	19,9	47,5	2,4	0	1,5	8,6	5,1	15,0	100,0
	≥ 65	20,5	35,6	19,8	0	0,3	2,3	3,6	17,8	100,0
copert < 85%	0-14	25,0	66,7	0	0	0	8,3	0	0	100,0
	15-24	41,5	34,0	1,9	3,8	5,7	3,8	3,8	5,7	100,0
	25-64	22,6	41,1	2,0	4,0	2,0	3,2	11,3	13,7	100,0
	≥ 65	18,7	47,3	15,4	3,3	1,1	2,2	8,8	3,3	100,0
Totale	0-14	17,7	71,0	1,6	0	1,6	1,6	1,6	4,8	100,0
	15-24	26,9	48,6	0,4	1,2	1,6	4,7	6,3	10,3	100,0
	25-64	20,5	46,1	2,3	0,9	1,6	7,4	6,5	14,7	100,0
	≥ 65	20,1	38,3	18,8	0,8	0,5	2,3	4,8	14,5	100,0
Totale		21,2	45,6	5,6	0,9	1,4	5,7	5,9	13,7	100,0

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto
 Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

continua

Regioni*	Classi di età	Successo terapeutico (%)	Potenziale insuccesso terapeutico (%)	Totale (%)
copert ≥ 85%	0-14	88,0	12,0	100,0
	15-24	75,5	24,5	100,0
	25-64	67,4	32,6	100,0
	≥ 65	56,1	43,9	100,0
copert < 85%	0-14	91,7	8,3	100,0
	15-24	75,5	24,5	100,0
	25-64	63,7	36,3	100,0
	≥ 65	65,9	34,1	100,0
Totale	0-14	88,7	11,3	100,0
	15-24	75,5	24,5	100,0
	25-64	66,5	33,5	100,0
	≥ 65	58,4	41,6	100,0
Totale		66,8	33,2	100,0

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

continua

Regioni*	Classi di età	Favorevoli (%)	Deceduti/fallimenti/ ancora in tratt. (%)	Persi al follow up (%)	Totale (%)
copert ≥ 85%	0-14	88,0	4,0	8,0	100,0
	15-24	75,5	1,0	23,5	100,0
	25-64	67,4	3,9	28,7	100,0
	≥ 65	56,1	20,1	23,8	100,0
copert < 85%	0-14	91,7	0	8,3	100,0
	15-24	75,5	11,3	13,2	100,0
	25-64	63,7	8,1	28,2	100,0
	≥ 65	65,9	19,8	14,3	100,0
Totale	0-14	88,7	3,2	8,1	100,0
	15-24	75,5	3,2	21,3	100,0
	25-64	66,5	4,9	28,6	100,0
	≥ 65	58,4	20,1	21,6	100,0
Totale		66,8	7,9	25,4	100,0

* Copertura ≥ 85%: Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto

Copertura < 85%: Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana

F.6. Tipologia esiti di trattamento per TBC polmonari secondo classi di età e Paese di nascita, non pervenuti esclusi: numero casi (N) – Coorte notifica 2007

Paese di nascita	Classi di età	Successo terapeutico		Potenziale insuccesso terapeutico (N)						Insuccesso della sorveglianza		
		Guar	Tratt compl	Dec	Fall	Ancora in tratt	Interr	Trasfer	Non noto	Non perv (N)	Tot. casi polmon. (N)	Copertura (%)
Nati in Italia	0-14	9	28	0	0	1	0	1	2	3	44	93,2%
	15-24	16	18	1	1	0	0	1	1	6	44	86,4%
	25-64	78	166	14	1	2	7	18	38	76	400	81,0%
	≥ 65	77	138	73	2	2	9	16	54	83	454	81,7%
	Totale	180	350	88	4	5	16	36	95	168	942	82,2%
Nati all'estero	0-14	2	16	1	0	0	1	0	1	1	22	95,5%
	15-24	52	105	0	2	4	12	15	25	27	242	88,8%
	25-64	149	345	12	9	16	75	54	125	91	876	89,6%
	≥ 65	2	13	1	1	0	0	3	3	2	25	92,0%
	Totale	205	479	14	12	20	88	72	154	121	1.165	89,6%

continua

Paese di nascita	Classi di età	Successo terapeutico (%)		Potenziale insuccesso terapeutico (%)						Tot. esiti con informazioni note (%)
		Guar	Tratt compl	Dec	Fall	Ancora in tratt	Interr	Trasfer	Non noto	
Nati in Italia	0-14	22,0	68,3	0	0	2,4	0	2,4	4,9	100,0
	15-24	42,1	47,4	2,6	2,6	0	0	2,6	2,6	100,0
	25-64	24,1	51,2	4,3	0,3	0,6	2,2	5,6	11,7	100,0
	≥ 65	20,8	37,2	19,7	0,5	0,5	2,4	4,3	14,6	100,0
	Totale	23,3	45,2	11,4	0,5	0,6	2,1	4,7	12,3	100,0
Nati all'estero	0-14	9,5	76,2	4,8	0	0	4,8	0	4,8	100,0
	15-24	24,2	48,8	0	0,9	1,9	5,6	7,0	11,6	100,0
	25-64	19,0	43,9	1,5	1,1	2,0	9,6	6,9	15,9	100,0
	≥ 65	8,7	56,5	4,3	4,3	0	0	13,0	13,0	100,0
	Totale	19,6	45,9	1,3	1,1	1,9	8,4	6,9	14,8	100,0

continua

Paese di nascita	Classi di età	Successo terapeutico (%)	Potenziale insuccesso terapeutico (%)	Totale (%)
Nati in Italia	0-14	90,2	9,8	100,0
	15-24	89,5	10,5	100,0
	25-64	75,3	24,7	100,0
	≥ 65	58,0	42,0	100,0
	Totale	68,5	31,5	100,0
Nati all'estero	0-14	85,7	14,3	100,0
	15-24	73,0	27,0	100,0
	25-64	62,9	37,1	100,0
	≥ 65	65,2	34,8	100,0
	Totale	65,5	34,5	100,0

Paese di nascita	Classi di età	Favorevoli (%)	Deceduti/falliti/ancora in trattamento (%)	Persi al follow up (%)	Totale (%)
Nati in Italia	0-14	90,2	2,4	7,3	100,0
	15-24	89,5	5,3	5,3	100,0
	25-64	75,3	5,2	19,4	100,0
	≥ 65	58,0	20,8	21,3	100,0
	Totale	68,5	12,5	19,0	100,0
Nati all'estero	0-14	85,7	4,8	9,5	100,0
	15-24	73,0	2,8	24,2	100,0
	25-64	62,9	4,7	32,4	100,0
	≥ 65	65,2	8,7	26,1	100,0
	Totale	65,5	4,4	30,1	100,0

F.7. Proporzione (%) TBC polmonari escreato positive su totale TBC polmonari per Paese di nascita, classe di età e tipologia di esito di trattamento. Coorte notifica 2007

Paese di nascita	Classi di età	Favorevoli (%)	Deceduti/falliti/ancora in trattamento (%)	Persi al follow up (%)	Non pervenuti (%)	Totale (%)
Nati in Italia	0-14	22	0	33	0	20
	15-24	56	50	50	17	50
	25-64	57	29	62	26	51
	≥ 65	54	51	72	30	52
	Totale	53	46	67	27	50
Nati all'estero	0-14	67	100	0	0	59
	15-24	73	67	75	63	72
	25-64	66	43	70	54	65
	≥ 65	60	100	67	50	64
	Totale	68	50	71	55	66
Totale	0-14	36	50	20	0	33
	15-24	70	63	74	55	69
	25-64	63	39	69	41	61
	≥ 65	54	52	72	31	53
	Totale	61	48	69	39	59

Paese d'origine	Esiti	Successo terapeutico (%)	Potenziale insuccesso terapeutico (%)
Nati in Italia		53	59
Nati all'estero		68	68
Totale		61	64

G. Casi di TBC in pazienti con AIDS

FONTE: Istituto superiore di sanità - Centro operativo AIDS

G.1. Per anno di diagnosi: numero casi (N) e percentuali (%) di colonna – Anni 1999-2008

Anno	Numero (N)			Percentuale (%)		
	AIDS TBC	AIDS no TBC	Tot. AIDS	AIDS TBC	AIDS no TBC	Tot. AIDS
1999	218	1.922	2.140	10,2	89,8	100,0
2000	177	1.775	1.952	9,1	90,9	100,0
2001	187	1.634	1.821	10,3	89,7	100,0
2002	175	1.591	1.766	9,9	90,1	100,0
2003	174	1.556	1.730	10,1	89,9	100,0
2004	182	1.449	1.631	11,2	88,8	100,0
2005	171	1.347	1.518	11,3	88,7	100,0
2006	150	1.287	1.437	10,4	89,6	100,0
2007	144	1.226	1.370	10,5	89,5	100,0
2008	136	1.124	1.260	10,8	89,2	100,0
Media nel decennio	171	1.491	1.662	10,3	89,7	100,0

G.2.i. Per anno di diagnosi e sesso: numero casi (N) – Anni 1999-2008

Anno	Sesso	AIDS TBC (N)			AIDS no TBC (N)		
		Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale
1999		162	56	218	1.473	449	1.922
2000		132	45	177	1.352	423	1.775
2001		134	53	187	1.230	404	1.634
2002		133	42	175	1.211	380	1.591
2003		125	49	174	1.182	374	1.556
2004		127	55	182	1.082	367	1.449
2005		122	49	171	1.015	332	1.347
2006		109	41	150	960	327	1.287
2007		102	42	144	949	277	1.226
2008		108	28	136	828	296	1.124
Media nel decennio		125	46	171	1.128	363	1.491

G.2.ii. Per anno di diagnosi e sesso: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008

Anno	Sesso	AIDS TBC (%)			AIDS no TBC (%)		
		Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale
1999		74,3	25,7	100,0	76,6	23,4	100,0
2000		74,6	25,4	100,0	76,2	23,8	100,0
2001		71,7	28,3	100,0	75,3	24,7	100,0
2002		76,0	24,0	100,0	76,1	23,9	100,0
2003		71,8	28,2	100,0	76,0	24,0	100,0
2004		69,8	30,2	100,0	74,7	25,3	100,0
2005		71,3	28,7	100,0	75,4	24,6	100,0
2006		72,7	27,3	100,0	74,6	25,4	100,0
2007		70,8	29,2	100,0	77,4	22,6	100,0
2008		79,4	20,6	100,0	73,7	26,3	100,0
Media nel decennio		73,2	26,8	100,0	75,6	24,4	100,0

G.3.i. Per anno di diagnosi e classi di età: numero casi (N) – Anni 1999-2008

Anno Classi di età	AIDS TBC (N)					AIDS no TBC (N)				
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
1999	0	8	208	2	218	14	31	1.834	43	1.922
2000	0	7	170	0	177	8	34	1.687	46	1.775
2001	0	12	172	3	187	9	19	1.556	50	1.634
2002	1	14	158	2	175	16	21	1.521	33	1.591
2003	0	7	165	2	174	10	24	1.461	61	1.556
2004	0	16	163	3	182	5	21	1.376	47	1.449
2005	1	12	156	2	171	3	24	1.281	39	1.347
2006	0	11	138	1	150	6	27	1.198	56	1.287
2007	1	8	131	4	144	1	22	1.164	39	1.226
2008	0	8	126	2	136	1	32	1.056	35	1.124
Media nel decennio	0	10	159	2	171	7	26	1.413	45	1.491

G.3.ii. Per anno di diagnosi e classi di età: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008

Anno Classi di età	AIDS TBC (%)					AIDS no TBC (%)				
	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale	0-14	15-24	25-64	≥ 65	Totale
1999	0	3,7	95,4	0,9	100,0	0,7	1,6	95,4	2,2	100,0
2000	0	4,0	96,0	0	100,0	0,5	1,9	95,0	2,6	100,0
2001	0	6,4	92,0	1,6	100,0	0,6	1,2	95,2	3,1	100,0
2002	0,6	8,0	90,3	1,1	100,0	1,0	1,3	95,6	2,1	100,0
2003	0	4,0	94,8	1,1	100,0	0,6	1,5	93,9	3,9	100,0
2004	0	8,8	89,6	1,6	100,0	0,3	1,4	95,0	3,2	100,0
2005	0,6	7,0	91,2	1,2	100,0	0,2	1,8	95,1	2,9	100,0
2006	0	7,3	92,0	0,7	100,0	0,5	2,1	93,1	4,4	100,0
2007	0,7	5,6	91,0	2,8	100,0	0,1	1,8	94,9	3,2	100,0
2008	0	5,9	92,6	1,5	100,0	0,1	2,8	94,0	3,1	100,0
Media nel decennio	0,2	6,0	92,6	1,2	100,0	0,5	1,7	94,8	3,0	100,0

G.4.i. Per anno di diagnosi e nazionalità: numero casi (N) – Anni 1999-2008

Anno	AIDS TBC (N)			AIDS no TBC (N)			Totale AIDS (N)			
	Nazionalità	Italiano	Straniero	Totale	Italiano	Straniero	Totale	Italiano	Straniero	Totale
1999		139	79	218	1.706	216	1.922	1.845	295	2.140
2000		99	78	177	1.540	235	1.775	1.639	313	1.952
2001		91	96	187	1.420	214	1.634	1.511	310	1.821
2002		78	97	175	1.360	231	1.591	1.438	328	1.766
2003		76	98	174	1.301	255	1.556	1.377	353	1.730
2004		76	106	182	1.228	221	1.449	1.304	327	1.631
2005		67	104	171	1.101	246	1.347	1.168	350	1.518
2006		51	99	150	1.019	268	1.287	1.070	367	1.437
2007		57	87	144	983	243	1.226	1.040	330	1.370
2008		38	98	136	871	253	1.124	909	351	1.260
Media nel decennio		77	94	171	1.253	238	1.491	1.330	332	1.663

G.4.ii. Per anno di diagnosi e nazionalità: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008

Anno	AIDS TBC (N)			AIDS no TBC (N)			Totale AIDS (N)			
	Nazionalità	Italiano	Straniero	Totale	Italiano	Straniero	Totale	Italiano	Straniero	Totale
1999		63,8	36,2	100,0	88,8	11,2	100,0	86,2	13,8	100,0
2000		55,9	44,1	100,0	86,8	13,2	100,0	84,0	16,0	100,0
2001		48,7	51,3	100,0	86,9	13,1	100,0	83,0	17,0	100,0
2002		44,6	55,4	100,0	85,5	14,5	100,0	81,4	18,6	100,0
2003		43,7	56,3	100,0	83,6	16,4	100,0	79,6	20,4	100,0
2004		41,8	58,2	100,0	84,7	15,3	100,0	80,0	20,0	100,0
2005		39,2	60,8	100,0	81,7	18,3	100,0	76,9	23,1	100,0
2006		34,0	66,0	100,0	79,2	20,8	100,0	74,5	25,5	100,0
2007		39,6	60,4	100,0	80,2	19,8	100,0	75,9	24,1	100,0
2008		27,9	72,1	100,0	77,5	22,5	100,0	72,1	27,9	100,0
Media nel decennio		45,0	55,0	100,0	84,0	16,0	100,0	80,0	20,0	100,0

G.5. Per anno di diagnosi e Paese di nascita (almeno 40 casi di AIDS nel periodo): numero casi (N) e percentuale (%) di riga –
Periodo 1999-2008

Paese	Numero (N)			Percentuale (%)		
	AIDS TBC	AIDS no TBC	Tot. AIDS	AIDS TBC	AIDS no TBC	Tot. AIDS
Italia	772	12.529	13.301	5,8	94,2	100,0
Nigeria	96	284	380	25,3	74,7	100,0
Brasile	144	215	359	40,1	59,9	100,0
Costa d'Avorio	59	155	214	27,6	72,4	100,0
Ethiopia	76	100	176	43,2	56,8	100,0
Ghana	51	120	171	29,8	70,2	100,0
Senegal	64	90	154	41,6	58,4	100,0
Romania	44	91	135	32,6	67,4	100,0
Marocco	21	92	113	18,6	81,4	100,0
Perù	46	62	108	42,6	57,4	100,0
Tunisia	9	59	68	13,2	86,8	100,0
Colombia	9	51	60	15,0	85,0	100,0
Burkina Faso	27	33	60	45,0	55,0	100,0
Ecuador	14	45	59	23,7	76,3	100,0
Cameroon	17	39	56	30,4	69,6	100,0
Francia	6	50	56	10,7	89,3	100,0
Svizzera	7	48	55	12,7	87,3	100,0
Non Spec	7	47	54	13,0	87,0	100,0
Argentina	7	44	51	13,7	86,3	100,0
Eritrea	19	27	46	41,3	58,7	100,0
Ucraina	24	20	44	54,5	45,5	100,0
Rep. Dominicana	7	35	42	16,7	83,3	100,0
Altri	188	675	863	21,8	78,2	100,0
Totale	1.714	14.911	16.625	10,3	89,7	100,0

G.6.i. Per anno di diagnosi e fattori di rischio: numero casi (N) – Anni 1999-2008

Anno Fattori rischio*	AIDS TBC (N)									AIDS no TBC (N)								
	Omo/ bis	TD	TD- Omo	Em	Tr	Et	Ve	Alt	Totale	Omo/ bis	TD	TD- Omo	Em	Tr	Et	Ve	Alt	Totale
1999	36	96	1	0	0	72	0	13	218	313	833	7	4	15	629	9	112	1.922
2000	39	55	2	0	0	71	0	10	177	341	678	11	4	7	620	9	105	1.775
2001	24	55	0	0	0	99	0	9	187	273	629	15	6	3	580	6	122	1.634
2002	29	44	2	0	1	89	0	10	175	288	580	9	3	4	596	11	100	1.591
2003	37	35	4	0	0	87	0	11	174	292	542	5	1	4	603	9	100	1.556
2004	42	35	3	0	0	89	0	13	182	266	498	6	2	6	563	3	105	1.449
2005	33	30	3	0	1	92	1	11	171	277	401	10	4	1	564	3	87	1.347
2006	24	31	1	0	1	76	0	17	150	279	355	9	1	1	545	9	88	1.287
2007	36	35	2	0	0	65	0	6	144	269	325	8	1	2	546	2	73	1.226
2008	22	24	2	0	0	69	0	19	136	264	260	8	.	2	496	2	92	1.124
Media nel decennio	32	44	2	0	1	81	1	12	171	286	510	9	3	5	574	6	98	1.491

- * Omo/Bis = omo e bisessuale
 TD = tossicodipendente
 Em = emofilico
 Tr = trasfuso
 Et = eterosessuale
 Ve = verticale
 Alt = altro
 Tot = totale

G.6.ii. Per anno di diagnosi e fattori di rischio: percentuali (%) di riga – Anni 1999-2008

Anno Fattori rischio*	AIDS TBC (N)									AIDS no TBC (N)								
	Omo/ bis	TD	TD- Omo	Em	Tr	Et	Ve	Alt	Totale	Omo/ bis	TD	TD- Omo	Em	Tr	Et	Ve	Alt	Totale
1999	16,5	44,0	0,5	0	0	33,0	0	6,0	100,0	16,3	43,3	0,4	0,2	0,8	32,7	0,5	5,8	100,0
2000	22,0	31,1	1,1	0	0	40,1	0	5,6	100,0	19,2	38,2	0,6	0,2	0,4	34,9	0,5	5,9	100,0
2001	12,8	29,4	0	0	0	52,9	0	4,8	100,0	16,7	38,5	0,9	0,4	0,2	35,5	0,4	7,5	100,0
2002	16,6	25,1	1,1	0	0,6	50,9	0	5,7	100,0	18,1	36,5	0,6	0,2	0,3	37,5	0,7	6,3	100,0
2003	21,3	20,1	2,3	0	0	50,0	0	6,3	100,0	18,8	34,8	0,3	0,1	0,3	38,8	0,6	6,4	100,0
2004	23,1	19,2	1,6	0	0	48,9	0	7,1	100,0	18,4	34,4	0,4	0,1	0,4	38,9	0,2	7,2	100,0
2005	19,3	17,5	1,8	0	0,6	53,8	0,6	6,4	100,0	20,6	29,8	0,7	0,3	0,1	41,9	0,2	6,5	100,0
2006	16,0	20,7	0,7	0	0,7	50,7	0	11,3	100,0	21,7	27,6	0,7	0,1	0,1	42,3	0,7	6,8	100,0
2007	25,0	24,3	1,4	0	0	45,1	0	4,2	100,0	21,9	26,5	0,7	0,1	0,2	44,5	0,2	6,0	100,0
2008	16,2	17,6	1,5	0	0	50,7	0	14,0	100,0	23,5	23,1	0,7	0	0,2	44,1	0,2	8,2	100,0
Media nel decennio	18,8	25,7	1,3	0	0,6	47,2	0,6	6,9	100,0	19,2	34,2	0,6	0,2	0,3	38,5	0,4	6,6	100,0

* Omo/Bis = omo e bisessuale

TD = tossicodipendente

Em = emofilico

Tr = trasfuso

Et = eterosessuale

Ve = verticale

Alt = altro

Tot = totale

G.7.i. Per anno di diagnosi di TBC in AIDS e regione: numero casi (N) – Anni 1999-2008

Regione	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
Piemonte	8	15	13	10	5	10	8	9	7	8	9
Valle D'Aosta	.	1	.	.	2	.	.	1	1	.	0,5
Lombardia	48	46	46	32	35	41	49	25	30	29	38
Trentino Alto Adige	1	.	2	2	2	1	1	1	3	3	2
Veneto	8	6	6	14	9	12	8	8	5	11	9
Friuli Venezia Giulia	2	1	.	1	1	2	.	1	3	1	1
Liguria	21	7	12	8	6	9	6	5	10	3	9
Emilia-Romagna	15	10	11	19	16	17	8	10	11	12	13
Toscana	14	10	9	16	14	11	2	6	10	9	10
Umbria	1	1	5	.	3	.	4	2	1	.	2
Marche	1	3	2	4	.	1	3	1	2	1	2
Lazio	35	27	29	22	32	32	33	26	18	23	28
Abruzzo	1	2	1	1	.	3	2	2	4	.	2
Molise	.	2	1	.	.	1	.	.	1	.	0,5
Campania	27	18	13	9	11	6	4	12	8	10	12
Puglia	8	9	3	4	9	3	9	8	5	1	6
Basilicata	.	1	1	.	.	1	1	.	1	1	0,6
Calabria	1	.	1	2	3	3	1	4	1	3	2
Sicilia	5	3	6	6	7	3	8	3	1	3	5
Sardegna	6	7	4	5	3	3	1	2	3	.	3
Estera	9	2	11	10	14	13	10	13	13	5	10
Ignota	7	6	11	10	2	10	13	11	6	13	9
Totale	218	177	187	175	174	182	171	150	144	136	171

G.7.ii. Per anno di diagnosi di TBC in AIDS e regione: percentuali (%) di colonna – Anni 1999-2008

Regione	Anno	Percentuale (%)										
		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
Piemonte		3,7	8,5	7,0	5,7	2,9	5,5	4,7	6,0	4,9	5,9	5,4
Valle D'Aosta		0	0,6	0	0	1,1	0	0	0,7	0,7	0	0,3
Lombardia		22,0	26,0	24,6	18,3	20,1	22,5	28,7	16,7	20,8	21,3	22,2
Trentino Alto Adige		0,5	0	1,1	1,1	1,1	0,5	0,6	0,7	2,1	2,2	0,9
Veneto		3,7	3,4	3,2	8,0	5,2	6,6	4,7	5,3	3,5	8,1	5,1
Friuli Venezia Giulia		0,9	0,6	0	0,6	0,6	1,1	0	0,7	2,1	0,7	0,7
Liguria		9,6	4,0	6,4	4,6	3,4	4,9	3,5	3,3	6,9	2,2	5,1
Emilia-Romagna		6,9	5,6	5,9	10,9	9,2	9,3	4,7	6,7	7,6	8,8	7,5
Toscana		6,4	5,6	4,8	9,1	8,0	6,0	1,2	4,0	6,9	6,6	5,9
Umbria		0,5	0,6	2,7	0	1,7	0	2,3	1,3	0,7	0	1,0
Marche		0,5	1,7	1,1	2,3	0	0,5	1,8	0,7	1,4	0,7	1,1
Lazio		16,1	15,3	15,5	12,6	18,4	17,6	19,3	17,3	12,5	16,9	16,2
Abruzzo		0,5	1,1	0,5	0,6	0	1,6	1,2	1,3	2,8	0	0,9
Molise		0	1,1	0,5	0	0	0,5	0	0	0,7	0	0,3
Campania		12,4	10,2	7,0	5,1	6,3	3,3	2,3	8,0	5,6	7,4	6,9
Puglia		3,7	5,1	1,6	2,3	5,2	1,6	5,3	5,3	3,5	0,7	3,4
Basilicata		0	0,6	0,5	0	0	0,5	0,6	0	0,7	0,7	0,4
Calabria		0,5	0	0,5	1,1	1,7	1,6	0,6	2,7	0,7	2,2	1,1
Sicilia		2,3	1,7	3,2	3,4	4,0	1,6	4,7	2,0	0,7	2,2	2,6
Sardegna		2,8	4,0	2,1	2,9	1,7	1,6	0,6	1,3	2,1	0	2,0
Estera		4,1	1,1	5,9	5,7	8,0	7,1	5,8	8,7	9,0	3,7	5,8
Ignota		3,2	3,4	5,9	5,7	1,1	5,5	7,6	7,3	4,2	9,6	5,2
Totale		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

G.7.ii. Trend incidenza TBC in AIDS per anno di diagnosi, regione e macroarea geografica: incidenza grezza (su 1.000.000 di residenti) – Anni 1999-2008

Regione	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Media nel decennio
Piemonte	1,87	3,50	3,03	2,37	1,18	2,34	1,85	2,07	1,61	1,82	2,16
Valle D'Aosta	0	8,31	0	0	16,54	0	0	8,07	8,01	0	4,09
Lombardia	5,32	5,07	5,04	3,54	3,84	4,43	5,22	2,64	3,14	3,01	4,11
Trentino Alto Adige	1,08	0	2,12	2,13	2,10	1,04	1,03	1,02	3,02	2,98	1,66
Veneto	1,78	1,33	1,32	3,09	1,97	2,58	1,70	1,69	1,05	2,28	1,88
Friuli Venezia Giulia	1,69	0,84	0	0,84	0,84	1,67	0	0,83	2,47	0,82	1,00
Liguria	12,86	4,31	7,40	5,10	3,82	5,71	3,77	3,11	6,22	1,86	5,43
Emilia-Romagna	3,79	2,51	2,74	4,77	3,97	4,17	1,93	2,39	2,60	2,81	3,16
TOTALE NORD	4,02	3,34	3,48	3,36	2,95	3,52	3,02	2,25	2,61	2,50	3,10
Toscana	3,97	2,83	2,54	4,58	3,98	3,08	0,56	1,66	2,75	2,45	2,83
Umbria	1,20	1,20	5,95	0	3,60	0	4,66	2,30	1,15	0	2,00
Marche	0,69	2,05	1,36	2,72	0	0,66	1,98	0,65	1,30	0,64	1,20
Lazio	6,66	5,13	5,47	4,30	6,22	6,15	6,26	4,90	3,28	4,14	5,23
TOTALE CENTRO	4,61	3,69	4,03	3,85	4,46	3,96	3,73	3,09	2,69	2,86	3,69
Abruzzo	0,78	1,56	0,78	0,79	0	2,33	1,54	1,53	3,05	0	1,24
Molise	0	6,10	3,06	0	0	3,11	0	0	3,12	0	1,55
Campania	4,66	3,11	2,25	1,58	1,92	1,04	0,69	2,07	1,38	1,72	2,04
Puglia	1,96	2,20	0,73	1,00	2,24	0,74	2,21	1,96	1,23	0,25	1,45
Basilicata	0	1,65	1,65	0	0	1,68	1,68	0	1,69	1,69	1,00
Calabria	0,48	0	0,49	1,00	1,49	1,49	0,50	2,00	0,50	1,49	0,94
TOTALE SUD	2,61	2,26	1,42	1,15	1,65	1,21	1,21	1,85	1,42	1,07	1,59
Sicilia	0,98	0,59	1,18	1,21	1,41	0,60	1,60	0,60	0,20	0,60	0,89
Sardegna	3,63	4,24	2,43	3,07	1,83	1,83	0,61	1,21	1,81	0	2,06
TOTALE ISOLE	1,63	1,48	1,49	1,67	1,51	0,90	1,35	0,75	0,60	0,45	1,18
TOTALE ITALIA	3,78	3,07	3,23	3,07	3,04	3,14	2,92	2,55	2,44	2,28	2,95

PARTE III. NOTE METODOLOGICHE

Fonte dei dati

NUMERO DI CASI

- Dal 1955 al 1991, i numeratori sono stati ricavati dai dati ufficiali sulla morbosità, pubblicati dall'ISTAT.
- Per gli anni 1992-2008, i numeratori sono stati ricavati dai dati contenuti nelle notifiche individuali di tubercolosi (Modello 15), fornite dal Ministero della sanità (MS).
- Il numero di casi di pazienti AIDS affetti da tubercolosi è stato fornito dal Centro operativo AIDS (COA) che gestisce il Registro nazionale dei casi di AIDS in Italia. Le cifre fornite devono essere considerate come una stima minima della proporzione di casi di TBC che insorge in pazienti AIDS, poiché, in questo modo, vengono considerati solo i pazienti che presentano la TBC come prima manifestazione clinica indicativa di AIDS, così come compare sulla notifica di caso di AIDS, e non quelli in cui la TBC insorge successivamente.

NUMERO DI DECESSI

Sono disponibili i dati relativi ai decessi per TBC dal 1955 al 2003 e per l'anno 2006.

- Dal 1955 al 1968, i numeratori sono stati ottenuti utilizzando i dati ufficiali sulla mortalità, pubblicati dall'ISTAT.
- Dal 1969 al 2002, i numeratori sono stati ottenuti utilizzando i dati ufficiali sulla mortalità, disponibili su terminal computer ("Archivi di mortalità" - ISS, fonte ISTAT 1969-2002), corrispondenti ai dati pubblicati per gli stessi anni sugli Annuari di statistiche sanitarie - ISTAT.
- Per gli anni 2003 e 2006 sono stati utilizzati i dati pubblicati dall'ISTAT.

Non sono disponibili i dati relativi ai decessi per tubercolosi negli anni 2004,2005, 2007 e al momento anche per il 2008.

DENOMINATORI

- Dal 1955 al 1968, i dati relativi alla popolazione per sesso, classe di età e regione sono stati tratti dal Dipartimento di Scienze demografiche dell'Università degli studi la Sapienza.
- Dal 1969 al 1993, i dati relativi alla popolazione per sesso, classe di età e regione di residenza sono stati forniti dall'Ufficio statistico del Laboratorio di epidemiologia dell'Istituto superiore di sanità; tali dati, non pubblicati, sono disponibili su terminal computer dell'Istituto superiore di sanità ("Archivi di mortalità" - ISS, fonte Istituto nazionale di dtatistica (ISTAT) 1969-1993).

- Per il 1994, sono stati utilizzati i dati relativi alla popolazione per sesso, classe di età e regione, riferiti alla popolazione residente al 31 dicembre 1993, pubblicati dall'ISTAT.
- Per gli anni dal 1995 al 2008, sono stati utilizzati i dati relativi alla popolazione per sesso, classe di età e regione, riferiti alla popolazione residente al 1° gennaio, pubblicati dall'ISTAT.
- Per il calcolo della mortalità è stata utilizzata la media tra la popolazione residente al 1° gennaio dell'anno considerato e dell'anno successivo.

Popolazione in Italia per sesso dal 1955 al 2008

ANNO	Maschi	Femmine	TOTALE
1955	23.738.300	24.738.400	48.476.700
1956	23.891.700	24.896.800	48.788.500
1957	24.021.700	25.031.900	49.053.600
1958	24.147.200	25.165.500	49.312.700
1959	24.309.400	25.330.700	49.640.100
1960	24.498.900	25.526.600	50.025.500
1961	24.668.700	25.705.200	50.373.900
1962	24.829.100	25.869.700	50.698.800
1963	25.000.600	26.059.500	51.060.100
1964	25.186.700	26.257.200	51.443.900
1965	25.408.000	26.498.800	51.906.800
1966	25.607.700	26.710.200	52.317.900
1967	25.803.300	26.916.800	52.720.100
1968	25.974.500	27.106.400	53.080.900
1969	26.229.807	27.377.641	53.607.448
1970	26.317.189	27.473.661	53.790.850
1971	26.449.472	27.629.192	54.078.664
1972	26.580.058	27.792.576	54.372.634
1973	26.775.315	28.019.692	54.795.007
1974	26.975.344	28.249.749	55.225.093
1975	27.133.384	28.441.256	55.574.640
1976	27.253.976	28.596.212	55.850.188
1977	27.350.309	28.728.117	56.078.426
1978	27.424.439	28.839.433	56.263.872
1979	27.470.309	28.925.434	56.395.743
1980	27.493.088	28.987.605	56.480.693
1981	27.494.044	29.025.025	56.519.069

ANNO	Maschi	Femmine	TOTALE
1982	27.493.861	29.049.768	56.543.629
1983	27.498.140	29.065.942	56.564.082
1984	27.498.592	29.078.159	56.576.751
1985	27.500.636	29.092.507	56.593.143
1986	27.496.788	29.099.338	56.596.126
1987	27.494.511	29.107.450	56.601.961
1988	27.503.310	29.125.930	56.629.240
1989	27.519.523	29.152.264	56.671.787
1990	27.537.592	29.181.597	56.719.189
1991	27.556.394	29.210.128	56.766.522
1992	27.610.029	29.264.619	56.874.648
1993	27.640.277	29.297.119	56.937.396
1994	27.738.691	29.399.798	57.138.489
1995	27.790.708	29.477.870	57.268.578
1996	27.817.419	29.515.577	57.332.996
1997	27.893.349	29.567.628	57.460.977
1998	27.950.592	29.612.762	57.563.354
1999	27.967.670	29.644.945	57.612.615
2000	28.003.312	29.676.583	57.679.895
2001	28.094.857	29.749.160	57.844.017
2002	27.587.242	29.406.500	56.993.742
2003	27.766.223	29.554.847	57.321.070
2004	28.068.608	29.819.637	57.888.245
2005	28.376.804	30.085.571	58.462.375
2006	28.526.888	30.224.823	58.751.711
2007	28.718.441	30.412.846	59.131.287
2008	28.949.747	30.669.543	59.619.290

Popolazione per regione, macroarea e totale dal 1999 al 2008

REGIONE	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	TOTALE
Piemonte	4.288.051	4.287.465	4.289.731	4.213.294	4.231.334	4.270.215	4.330.172	4.341.733	4.352.828	4.401.266	43.006.089
Valle d'A.	119.993	120.343	120.589	119.546	120.909	122.040	122.868	123.978	124.812	125.979	1.221.057
Lombardia	9.028.913	9.065.440	9.121.714	9.033.602	9.108.645	9.246.796	9.393.092	9.475.202	9.545.441	9.642.406	92.661.251
Bolzano	459.687	462.542	465.264	463.207	467.338	471.635	477.067	482.650	487.673	493.910	4.730.973
Trento	469.887	473.714	477.859	477.359	483.157	490.829	497.546	502.478	507.030	513.357	4.893.216
Veneto	4.487.560	4.511.714	4.540.853	4.529.823	4.577.408	4.642.899	4.699.950	4.738.313	4.773.554	4.832.340	46.334.414
FVG	1.183.916	1.185.172	1.188.594	1.183.603	1.191.588	1.198.187	1.204.718	1.208.278	1.212.602	1.222.061	11.978.719
Liguria	1.632.536	1.625.870	1.621.016	1.570.004	1.572.197	1.577.474	1.592.309	1.610.134	1.607.878	1.609.822	16.019.240
Emilia-R.	3.959.770	3.981.146	4.008.663	3.984.526	4.030.220	4.080.479	4.151.369	4.187.557	4.223.264	4.275.802	40.882.796
tot. NORD	25.630.313	25.713.406	25.834.283	25.574.964	25.782.796	26.100.554	26.469.091	26.670.323	26.835.082	26.835.082	261.445.894
Toscana	3.528.563	3.536.392	3.547.604	3.497.042	3.516.296	3.566.071	3.598.269	3.619.872	3.638.211	3.677.048	35.725.368
Umbria	832.675	835.488	840.482	826.196	834.210	848.022	858.938	867.878	872.967	884.450	8.501.306
Marche	1.455.449	1.460.989	1.469.195	1.471.123	1.484.601	1.504.827	1.518.780	1.528.809	1.536.098	1.553.063	14.982.934
Lazio	5.255.028	5.264.077	5.302.302	5.117.075	5.145.805	5.205.139	5.269.972	5.304.778	5.493.308	5.561.017	52.918.501
tot. CENTRO	11.071.715	11.096.946	11.159.583	10.911.436	10.980.912	11.124.059	11.245.959	11.321.337	11.540.584	11.540.584	111.993.115
Abruzzo	1.277.330	1.279.016	1.281.283	1.262.379	1.273.284	1.285.896	1.299.272	1.305.307	1.309.797	1.323.987	12.897.551
Molise	328.980	327.987	327.177	320.467	321.047	321.697	321.953	320.907	320.074	320.838	3.231.127
Campania	5.792.580	5.780.958	5.782.244	5.701.389	5.725.098	5.760.353	5.788.986	5.790.929	5.790.187	5.811.390	57.724.114
Puglia	4.086.422	4.085.239	4.086.608	4.019.500	4.023.957	4.040.990	4.068.167	4.071.518	4.069.869	4.076.546	40.628.816
Basilicata	607.853	606.183	604.807	597.468	596.821	597.000	596.546	594.086	591.338	591.001	5.983.103
Calabria	2.064.718	2.050.478	2.043.288	2.009.623	2.007.392	2.011.338	2.009.268	2.004.415	1.998.052	2.007.707	20.206.279
tot. SUD	14.157.883	14.129.861	14.125.407	13.910.826	13.947.599	14.017.274	14.084.192	14.087.162	14.079.317	14.079.317	140.618.838
Sicilia	5.098.234	5.087.794	5.076.700	4.965.669	4.972.124	5.003.262	5.013.081	5.017.212	5.016.861	5.029.683	50.280.620
Sardegna	1.654.470	1.651.888	1.648.044	1.630.847	1.637.639	1.643.096	1.650.052	1.655.677	1.659.443	1.665.617	16.496.773
tot. ISOLE	6.752.704	6.739.682	6.724.744	6.596.516	6.609.763	6.646.358	6.663.133	6.672.889	6.676.304	6.676.304	66.758.397
ITALIA	57.612.615	57.679.895	57.844.017	56.993.742	57.321.070	57.888.245	58.462.375	58.751.711	59.131.287	59.619.290	581.304.247

Popolazione per macroarea e classi di età dal 1999 al 2008

NORD	0-14	15-24	25-64	≥65	Totale
1999	3.175.100	2.763.199	14.814.881	4.877.133	25.630.313
2000	3.207.773	2.641.107	14.906.011	4.958.515	25.713.406
2001	3.246.286	2.544.737	14.993.554	5.049.706	25.834.283
2002	3.249.557	2.442.142	14.782.812	5.100.453	25.574.964
2003	3.311.714	2.368.551	14.884.358	5.218.173	25.782.796
2004	3.374.080	2.345.619	15.045.182	5.335.673	26.100.554
2005	3.451.526	2.349.679	15.198.086	5.469.800	26.469.091
2006	3.509.998	2.357.493	15.228.087	5.574.745	26.670.323
2007	3.563.778	2.359.140	15.245.564	5.666.600	26.835.082
2008	3.627.202	2.390.213	15.353.366	5.746.162	27.116.943

CENTRO	0-14	15-24	25-64	≥65	Totale
1999	1.442.273	1.252.586	6.244.517	2.132.339	11.071.715
2000	1.445.728	1.198.543	6.286.194	2.166.481	11.096.946
2001	1.453.456	1.163.989	6.335.304	2.206.834	11.159.583
2002	1.409.564	1.117.252	6.169.180	2.215.440	10.911.436
2003	1.425.707	1.086.521	6.199.863	2.268.821	10.980.912
2004	1.445.239	1.082.876	6.279.973	2.315.971	11.124.059
2005	1.469.280	1.078.682	6.340.132	2.357.865	11.245.959
2006	1.484.064	1.074.511	6.360.989	2.401.773	11.321.337
2007	1.520.007	1.082.446	6.472.172	2.465.959	11.540.584
2008	1.542.877	1.095.379	6.538.251	2.499.071	11.675.578

SUD	0-14	15-24	25-64	≥65	Totale
1999	2.555.720	2.102.990	7.371.210	2.127.963	14.157.883
2000	2.508.180	2.037.654	7.421.093	2.162.934	14.129.861
2001	2.470.875	1.980.920	7.464.668	2.208.944	14.125.407
2002	2.375.020	1.910.589	7.390.002	2.235.215	13.910.826
2003	2.347.090	1.872.351	7.439.807	2.288.351	13.947.599
2004	2.319.384	1.852.254	7.515.584	2.330.052	14.017.274
2005	2.296.452	1.830.695	7.574.968	2.382.077	14.084.192
2006	2.265.410	1.808.662	7.590.850	2.422.240	14.087.162
2007	2.229.030	1.786.492	7.612.640	2.451.155	14.079.317
2008	2.201.798	1.776.609	7.675.732	2.477.330	14.131.469

ISOLE	0-14	15-24	25-64	≥65	Totale
1999	1.181.538	971.483	3.547.225	1.052.458	6.752.704
2000	1.165.046	937.828	3.561.279	1.075.529	6.739.682
2001	1.133.287	911.984	3.589.022	1.090.451	6.724.744
2002	1.074.733	875.197	3.543.163	1.103.423	6.596.516
2003	1.062.287	858.212	3.563.460	1.125.804	6.609.763
2004	1.051.646	850.893	3.597.034	1.146.785	6.646.358
2005	1.038.454	839.810	3.615.270	1.169.599	6.663.133
2006	1.024.464	831.313	3.623.535	1.193.577	6.672.889
2007	1.009.085	822.908	3.635.273	1.209.038	6.676.304
2008	995.166	818.089	3.658.622	1.223.423	6.695.300

Definizioni

DEFINIZIONI DI CASO ADOTTATE NEL CORSO DEGLI ANNI AI FINI DELLA NOTIFICA OBBLIGATORIA

Casi di tubercolosi

Vengono di seguito riportati i codici delle classificazioni internazionali delle malattie (ICD - International Classification of Diseases), corrispondenti alla VII, VIII e IX revisione e le definizioni di caso che si sono succedute nel corso degli anni, cui fanno riferimento i dati pubblicati sugli annuari dell'ISTAT. Tra il 1955 e il 1975 erano soggetti all'obbligo di notifica solo i casi di TBC polmonare in collettività e in case private e i casi di TBC extrapolmonare ossea, ghiandolare, cutanea e ulcerosa.

1955-1967

Codice ICD VII	Definizione di caso di TBC da notificare
002	TBC polmonare in collettività e in case private
	TBC extrapolmonare
012	- ossea
015	- ghiandolare
014	- cutanea e ulcerosa

1968-1975

Codice ICD VIII	Definizione di caso di TBC da notificare
010-011	TBC polmonare in collettività e in case private
	TBC extrapolmonare
015	- ossea
014p, 017.1p	- ghiandolare
017.0p	- cutanea e ulcerosa

(p) significa parte del codice

1975

Codice ICD VIII con modifiche	Definizione di caso di TBC da notificare
010, 011	TBC polmonare in collettività e in case private
	TBC extrapolmonare
014	- ossea e ghiandolare
017.0p	- cutanea e ulcerosa

(p) significa parte del codice

Tra il 1976 e il 1986 erano soggetti all'obbligo di notifica tutti i casi di TBC polmonare e di TBC extrapolmonare in fase contagiosa.

1976-1978

Codice ICD VIII	Definizione di caso di TBC da notificare
010p, 011p	TBC polmonare in fase contagiosa
010p, (012-018)p	TBC extrapolmonare in fase contagiosa

(p) significa parte del codice

1979-1986

Codice ICD IX	Definizione di caso di TBC da notificare
011p	TBC polmonare in fase contagiosa
(012-018)p	TBC extrapolmonare in fase contagiosa

(p) significa parte del codice

- Dal 1987 ad oggi sono soggetti all'obbligo di notifica tutti i casi di TBC polmonare ed extrapolmonare, senza alcun riferimento alla loro contagiosità.
- Dal 1991, con l'entrata in vigore del nuovo sistema informativo di notifica delle malattie infettive, la tubercolosi è compresa nel gruppo delle malattie di classe III, per le quali si richiedono "particolari documentazioni", riguardanti ad esempio i criteri diagnostici e la nazionalità. Oltre alla TBC, sono incluse tra le malattie di classe III la lebbra, la malaria e l'AIDS.
- Nel 1995 è stata emanata la Circolare ministeriale "Protocollo per la notifica dei casi di tubercolosi", che definiva criteri operativi per la definizione di caso e chiariva le modalità di segnalazione e notifica dei casi di tubercolosi.

DEFINIZIONI DI CASO SECONDO LE RACCOMANDAZIONI EUROPEE

Nel 1996, un gruppo di lavoro europeo, costituito da esperti delle tubercolosi, ha raccomandato l'utilizzo, ai fini della notifica, di una classificazione che divide i casi di tubercolosi in:

- TBC polmonare: tubercolosi che colpisce unicamente il parenchima polmonare e l'albero tracheo-bronchiale. Se oltre al polmone vi è un'altra localizzazione, si considera quella polmonare come localizzazione principale, e il caso viene classificato come TBC polmonare;
- TBC extrapolmonare, qualunque localizzazione tubercolare diversa da quella polmonare;
- TBC disseminata: tutte le forme di TBC miliare e di TBC localizzata in tre o più organi o apparati. Se una delle tre localizzazioni include il polmone, il caso viene classificato sia come TBC polmonare che come TBC disseminata. Ogni caso di TBC miliare viene anch'esso considerato come caso di TBC polmonare e di TBC disseminata.

La scheda di rilevazione dei casi di TBC in vigore in Italia dal 1991 prevede solo i seguenti casi:

- TBC polmonare;
- TBC extrapolmonare, con la possibilità di annotazione per un solo codice ICD IX, per indicarne la localizzazione, inclusa la TBC miliare (018 ICD IX);
- entrambe le precedenti.

In questo modo risultano misconosciuti tutti i casi con 2 o più localizzazioni extrapolmonari, o con 3 o più localizzazioni, qualora sia incluso il polmone. Pertanto, per la classificazione "europea" solo le TBC miliari possono essere contate come casi di TBC disseminata e, contemporaneamente, come TBC polmonari. Infine, i casi di TBC isolata della trachea e dei bronchi (012.2 ICD IX), notificate come forme extrapolmonari, nella classificazione "europea" vengono contate come casi di TBC polmonare.

Nel 2007 è stata diffusa la decima revisione dei codici delle classificazioni internazionali delle malattie (Codice ICD X) mediante la quale sono stati riclassificati i dati italiani nel report 2007 dell'European CDC (infatti in Italia al momento attuale viene utilizzata ancora la IX revisione dell'ICD).

Decessi per tubercolosi

Sono di seguito riportati i codici ICD utilizzati per il calcolo del numero di decessi per TBC polmonare ed extrapolmonare osservati dal 1955 al 1993, in base alle diverse revisioni internazionali che si sono succedute.

1955-1967	TBC polmonare (codici "001, 002" della classificazione ICD VII) TBC extrapolmonare (codici "003-008, 010-019" della classificazione ICD VII)
1968-1978	TBC polmonare (codici "011" della classificazione ICD VIII) TBC extrapolmonare (codici "012-018" della classificazione ICD VIII)
1979-2006	TBC polmonare (codici "011" della classificazione ICD IX) TBC extrapolmonare (codici "012-018" della classificazione ICD IX)

Dal 1955 al 1967, la TBC meningea non era separabile dalle altre localizzazioni perché inclusa nella TBC del sistema nervoso centrale. Dal 1968 ad oggi, la TBC meningea è stata separata con il codice "013" delle classificazioni ICD VIII e IX.

DEFINIZIONE DEGLI ESITI DI TRATTAMENTO

Guarito

trattamento completato e

- cultura negativa al termine del trattamento e in almeno in un campione prelevato in una occasione precedente, oppure
- esame diretto dell'espettorato che si è negativizzato per bacilli alcol-acido resistenti alla fine del trattamento e in almeno in un campione prelevato in una occasione precedente.

Trattamento completato

paziente nel quale il trattamento è stato completato ma non sono soddisfatti i criteri per poterlo classificare come Guarito o come Fallimento.

Deceduto

decesso prima dell'inizio del trattamento o nel corso del trattamento, qualsiasi sia stata la causa del decesso.

Interruzione di trattamento

paziente che ha interrotto il trattamento per due o più mesi consecutivi e che si presenta al centro per riprendere il trattamento, nell'ambito di un unico episodio di malattia. Può essere definito anche come "paziente che ha ripreso dopo interruzione".

Fallimento

coltura ed esame diretto che continuano ad essere positivi o diventano di nuovo positivi dopo 5 mesi dall'inizio del trattamento o successivamente.

Trasferito

paziente trasferito a un altro centro clinico e per il quale l'esito finale non è noto.

Ancora in trattamento

paziente ancora in trattamento dopo 12 mesi e che non soddisfa nessuno dei criteri per classificarlo in una delle categorie precedenti. Sono inclusi:

- trattamento iniziale modificato a causa di poliresistenza (cioè resistenza ad almeno due farmaci di prima linea) nell'esame effettuato all'inizio del trattamento,
- trattamento prolungato a causa di effetti collaterali/complicanze,
- regime iniziale previsto con durata superiore a 12 mesi,
- assenza di informazione sui motivi per cui il paziente è ancora in trattamento

Non noto

le informazioni sull'esito del trattamento sono espressamente non conosciute.

Non pervenuto

non sono pervenute informazioni a riguardo dell'esito del trattamento.

Inoltre in questo report si intende:

- successo terapeutico: somma di pazienti guariti e che hanno completato il trattamento;
- potenziale insuccesso terapeutico: somma di pazienti deceduti, trasferiti, ancora in trattamento, fallimenti terapeutici e non noti;
- insuccesso della sorveglianza: copertura % inferiore all'85%;
- persi al follow up: somma dei pazienti che sono stati trasferiti, che hanno interrotto il trattamento e di cui non si hanno notizie sull'esito di trattamento (come da definizione dell'ECDC).

DEFINIZIONE DELLE RESISTENZE E SIGLE UTILIZZATE

H = isoniazide

R = rifampicina

E = etambutolo

S = streptomina

MonoR = resistenza ad un solo farmaco

MDR = resistenze almeno ad isoniazide (H) e rifampicina (R)

PoliR = altre poliresistenze in cui non è presente contemporaneamente la resistenza a isoniazide (H) e rifampicina (R)

Indicatori utilizzati

Frequenza assoluta (N)	numero casi totali in un area geografica stabilita (territorio nazionale, regionale, distrettuale) in un periodo di tempo stabilito (anno).
Frequenza percentuale (%)	proporzione di casi con determinate caratteristiche sul totale dei casi.
Incidenza grezza (Ires)	numero di casi per 100.000 abitanti residenti .
Incidenza standardizzata (Ist)	numero di casi per 100.000 abitanti residenti, con stesse caratteristiche dei casi (es. fascia d'età) in relazione a un determinato anno (es. dati Istat 2000).
Media mobile (Mm)	medie dei tassi grezzi di incidenza su intervalli "mobili" di 3 anni.
Sex ratio (SR)	rapporto tra maschi e femmine.
Tassi di incremento	tasso geometrico ottenuto mediante la formula dove r_g = tasso geometrico P_t = numero di casi nell'ultimo anno P_0 = numero di casi nel primo anno t = intervallo di tempo in anni
Tasso di letalità	numero di decessi per TBC, ogni 100 casi di TBC, in un periodo di tempo stabilito (anno).
Tasso grezzo di mortalità	numero di decessi per TBC, ogni 100.000 abitanti, in un periodo di tempo stabilito (anno).

$$r_g = \sqrt[t]{\frac{P_t}{P_0}} - 1$$

Qualità e completezza dei dati

FONTI: Ministero della salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria - Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria - Ufficio V Malattie infettive e profilassi internazionale

Numero (N) mancanti per l'anno 2008

Regione	Casi tot. notificati	Sesso	Età	Diagnosi precedente	Diagnosi clinica	Mantoux	Esame radiografico	Trattam. precedente	Casi tot. polmonari notificati	Esame culturale escreato	Esame diretto escreato
Piemonte	386	0	3	25	30	155	52	368	276	96	41
Valle D'Aosta	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1
Lombardia	1.273	0	3	260	12	700	280		894	411	153
PA Bolzano	53	0	0	3	2	3	2	46	27	6	1
PA Trento	49	0	0	2	5	7	4	44	30	6	3
Veneto	518	0	0	18	23	130	37		368	95	69
Friuli Venezia Giulia	59	0	0	39	7	9	2	3	40	6	1
Liguria	111	0	0	29	15	41	16	107	91	67	23
Emilia-Romagna	486	0	0	65	1	48	11	136	320	3	4
Toscana	299	0	2	47	18	73	34	287	241	44	35
Umbria	23	0	0	0	1	3	3	22	18	5	2
Marche	119	0	0	11	1	39	14	116	94	51	31
Lazio	584	0	4	140	20	193	22	36	495	91	24
Abruzzo	0	/	/	/	/	/	/	/	0	/	/
Molise	4	0	1	2	1	2	0	4	3	0	1
Campania	176	0	12	21	7	24	13	169	143	27	18
Puglia	130	1	2	15	23	43	23	126	112	68	28
Basilicata	14	0	2	1	4	10	9	14	13	4	5
Calabria	48	1	10	18	24	29	8	47	43	18	26
Sicilia	47	0	2	6	4	15	4	4	38	10	6
Sardegna	38	0	7	10	14	12	8	7	33	31	16
Totale	4.418	2	48	712	213	1.537	542	1.537	3.280	1.039	488

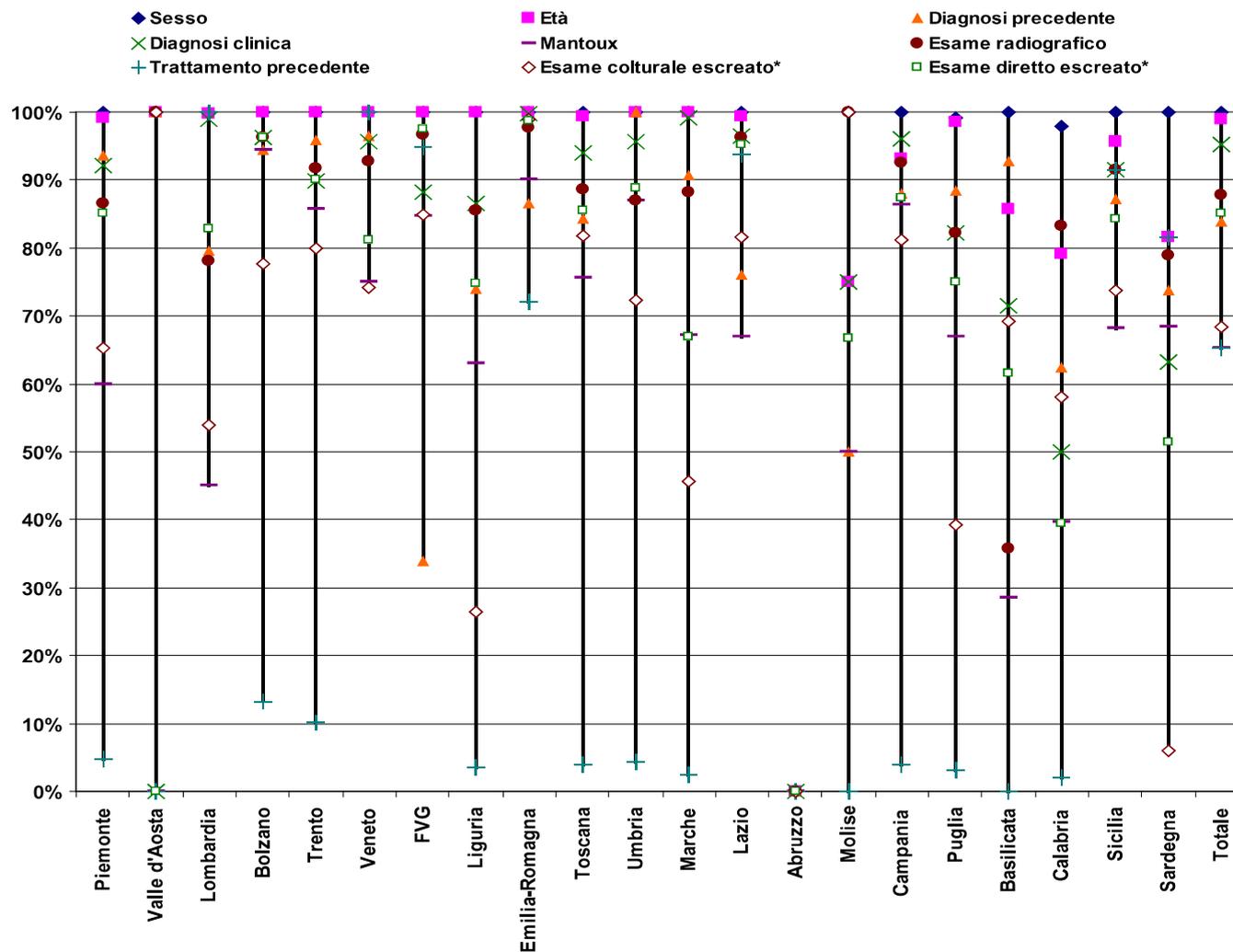
Copertura % per l'anno 2008

Regione	Casi totali notificati	Sesso	Età	Diagnosi precedente	Diagnosi clinica	Mantoux	Esame radio-grafico	Trattam. precedente	Casi totali polmonari notificati	Esame culturale escreato	Esame diretto escreato
Piemonte	386	100,0%	99,2%	93,5%	92,2%	59,8%	86,5%	4,7%	276	65,2%	85,1%
Valle D'Aosta	1	100,0%	100,0%	100,0%	0%	0%	100,0%	0%	1	100,0%	0%
Lombardia	1.273	100,0%	99,8%	79,6%	99,1%	45,0%	78,0%	100,0%	894	54,0%	82,9%
PA Bolzano	53	100,0%	100,0%	94,3%	96,2%	94,3%	96,2%	13,2%	27	77,8%	96,3%
PA Trento	49	100,0%	100,0%	95,9%	89,8%	85,7%	91,8%	10,2%	30	80,0%	90,0%
Veneto	518	100,0%	100,0%	96,5%	95,6%	74,9%	92,9%	100,0%	368	74,2%	81,3%
Friuli Venezia Giulia	59	100,0%	100,0%	33,9%	88,1%	84,7%	96,6%	94,9%	40	85,0%	97,5%
Liguria	111	100,0%	100,0%	73,9%	86,5%	63,1%	85,6%	3,6%	91	26,4%	74,7%
Emilia-Romagna	486	100,0%	100,0%	86,6%	99,8%	90,1%	97,7%	72,0%	320	99,1%	98,8%
Toscana	299	100,0%	99,3%	84,3%	94,0%	75,6%	88,6%	4,0%	241	81,7%	85,5%
Umbria	23	100,0%	100,0%	100,0%	95,7%	87,0%	87,0%	4,3%	18	72,2%	88,9%
Marche	119	100,0%	100,0%	90,8%	99,2%	67,2%	88,2%	2,5%	94	45,7%	67,0%
Lazio	584	100,0%	99,3%	76,0%	96,6%	67,0%	96,2%	93,8%	495	81,6%	95,2%
Abruzzo	0	/	/	/	/	/	/	/	0	/	/
Molise	4	100,0%	75,0%	50,0%	75,0%	50,0%	100,0%	0%	3	100,0%	66,7%
Campania	176	100,0%	93,2%	88,1%	96,0%	86,4%	92,6%	4,0%	143	81,1%	87,4%
Puglia	130	99,2%	98,5%	88,5%	82,3%	66,9%	82,3%	3,1%	112	39,3%	75,0%
Basilicata	14	100,0%	85,7%	92,9%	71,4%	28,6%	35,7%	0%	13	69,2%	61,5%
Calabria	48	97,9%	79,2%	62,5%	50,0%	39,6%	83,3%	2,1%	43	58,1%	39,5%
Sicilia	47	100,0%	95,7%	87,2%	91,5%	68,1%	91,5%	91,5%	38	73,7%	84,2%
Sardegna	38	100,0%	81,6%	73,7%	63,2%	68,4%	78,9%	81,6%	33	6,1%	51,5%
Totale	4.418	100,0%	98,9%	83,9%	95,2%	65,2%	87,7%	65,2%	3.280	68,3%	85,1%

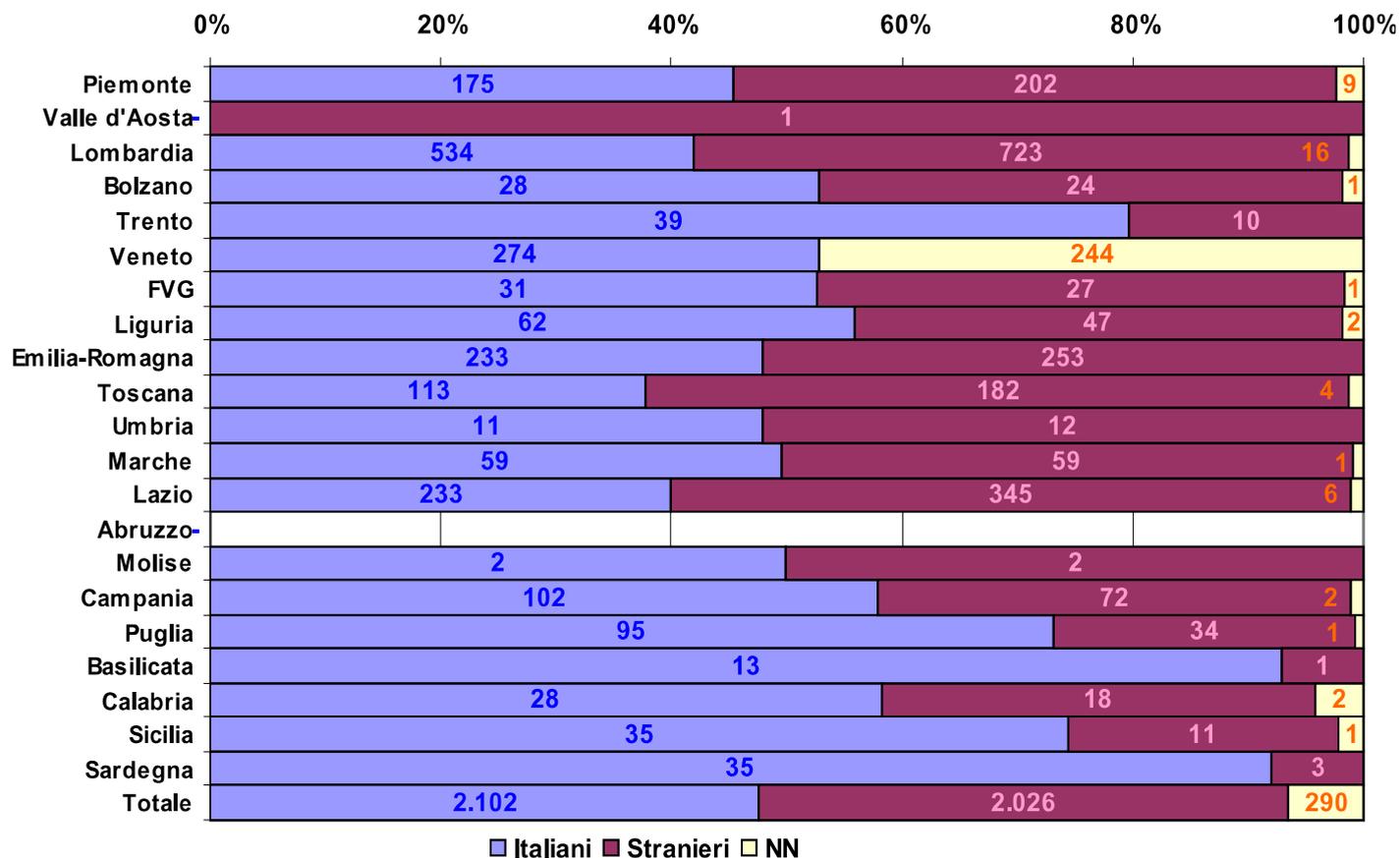
Dati mancanti per l'anno 2008 e copertura (%), relativi agli stranieri

Regione	Totale casi segnalati	Tipo nascita	Copertura %	Totale casi in stranieri segnalati	Nazione nascita	Copertura %	Anno arrivo	Copertura %
Piemonte	386	9	97,7%	202	0	100,0%	43	78,7%
Valle D'Aosta	1	0	100,0%	1	0	100,0%	1	0%
Lombardia	1.273	16	98,7%	723	27	96,3%	418	42,2%
PA Bolzano	53	1	98,1%	24	0	100,0%	4	83,3%
PA Trento	49	0	100,0%	10	0	100,0%		100,0%
Veneto	518	244	52,9%	0	/	/	/	/
Friuli Venezia Giulia	59	1	98,3%	27	1	96,3%	3	88,9%
Liguria	111	2	98,2%	47	0	100,0%	18	61,7%
Emilia-Romagna	486	0	100,0%	253	7	97,2%	76	70,0%
Toscana	299	4	98,7%	182	0	100,0%	20	89,0%
Umbria	23	0	100,0%	12	0	100,0%	5	58,3%
Marche	119	1	99,2%	59	2	96,6%	13	78,0%
Lazio	584	6	99,0%	345	0	100,0%	315	8,7%
Abruzzo	0	/	/	/	/	/	/	/
Molise	4	0	100,0%	2	0	100,0%	1	50,0%
Campania	176	2	98,9%	72	0	100,0%	17	76,4%
Puglia	130	1	99,2%	34	0	100,0%	20	41,2%
Basilicata	14	0	100,0%	1	0	100,0%	1	0%
Calabria	48	2	95,8%	18	0	100,0%	11	38,9%
Sicilia	47	1	97,9%	11	0	100,0%	8	27,3%
Sardegna	38	0	100,0%	3	0	100,0%	3	0%
Totale	4.418	290	93,4%	2.026	37	98,2%	978	51,7%

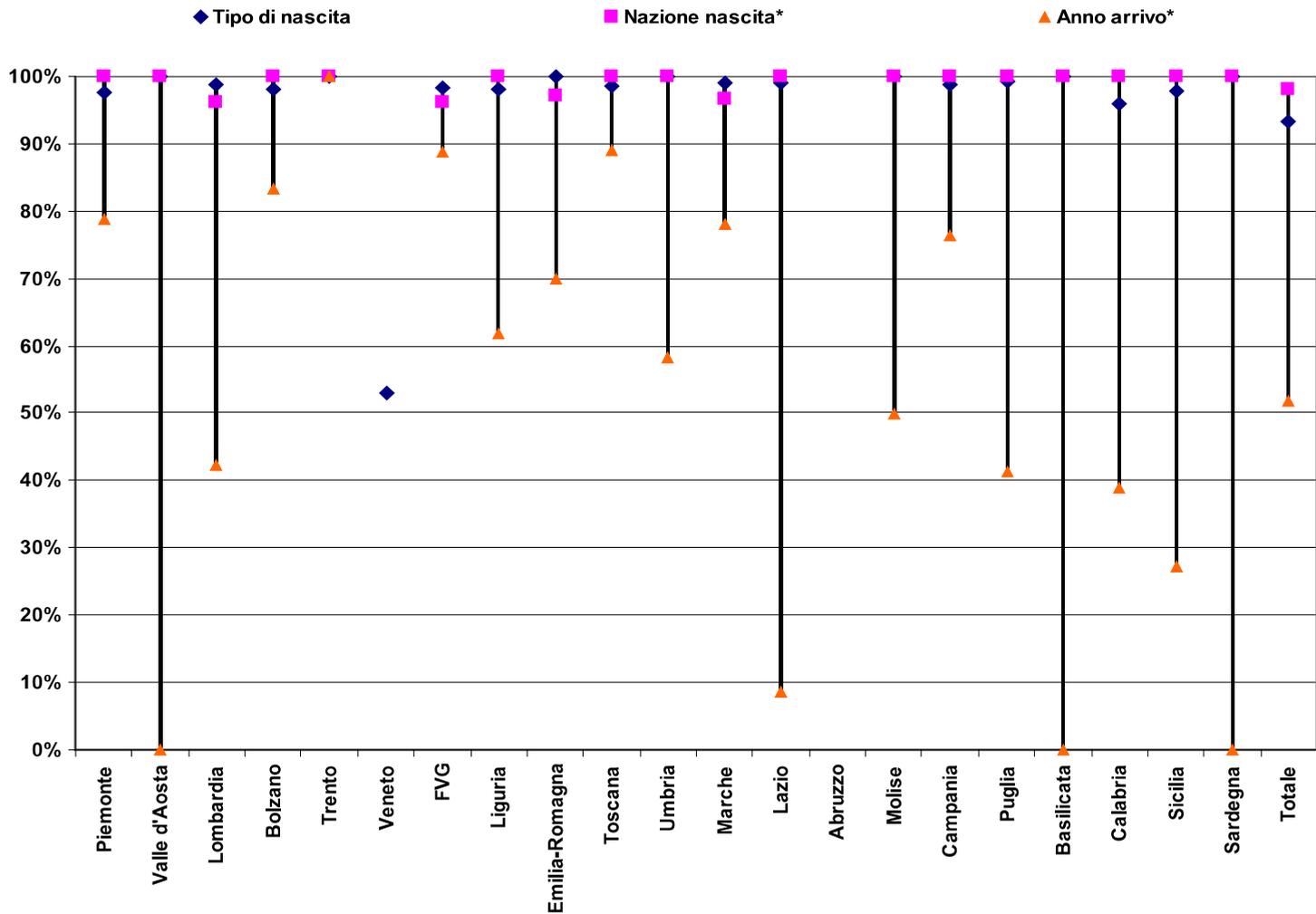
Copertura % informazioni disponibili sulle notifiche totali, e per le variabili con * solo sui casi di TBC polmonare, per Regione nel 2008



Qualità dati sulla provenienza per Regione e totale dai dati di notifica del 2008



Copertura % informazioni disponibili sulle notifiche totali, e per le variabili con * solo sulle TBC in persone nate all'estero, per Regione nel 2008



Considerazioni su qualità e completezza dei dati

Non si può escludere la possibilità di sottotifica di casi di tubercolosi, in particolare per quelle Regioni in cui i tassi di incidenza risultano molto bassi.

Nel 2007 e nel 2008 è aumentata la percentuale di casi con nazionalità non nota (rispettivamente il 6,9% e il 6,6%, quando la media sul decennio è il 2,9%) e, considerando che il dato di nazionalità italiana è più semplice da reperire, si può ipotizzare che tra i casi con nazionalità non nota ci sia un'elevata proporzione di casi in nati all'estero, confermando un trend in aumento della proporzione dei casi nella popolazione immigrata rispetto a quella italiana, in linea con i dati di numerose nazioni europee.

Per altre informazioni importanti richieste nelle schede di notifica, il grado di copertura è in miglioramento. Ad esempio, i dati sulla professione esercitata erano presenti solo nell'11% delle notifiche del 2007, mentre nel 2008 in circa il 68% delle schede era nota la professione.

Anche per il tipo di collettività frequentata, i dati a disposizione erano molto carenti nel 2007 (solo il 3,5% dei casi la riportano), mentre nel 2008 ci sono indicazioni sulla comunità frequentata nell'82,5% delle schede.

Considerazioni sui dati di mortalità e letalità

La letalità, calcolata a partire dai decessi per tubercolosi e dal numero di casi notificati in un determinato anno di calendario, rappresenta una stima molto grezza della probabilità di morire dei soggetti affetti da TBC.

Fino al 1987 dovevano essere segnalati tutti i decessi per TBC, ma solo i casi di TBC polmonare o extrapolmonare contagiosa erano soggetti a notifica.

I decessi in un determinato anno di calendario possono verificarsi in casi prevalenti che avevano sviluppato la malattia negli anni precedenti.

L'accuratezza di questa misura dipende da quanto l'eshaustività dei dati di mortalità e di quelli di notifica sia di livello comparabile.

Proprio per questo ultimo motivo, però, il confronto dei dati di mortalità con le notifiche e il calcolo della letalità può essere utile a valutare la consistenza nel tempo dei dati riportate dalle due fonti.

Non sono disponibili i dati di mortalità per tubercolosi negli anni 2004, 2005, 2007, 2008.

Bibliografia

Contesto mondiale

- WHO. *Global Tuberculosis Control 2009 – Epidemiology, strategy, financing*. Ginevra, 2009.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2008 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2008.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2007 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2007.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2006 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2006.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2005 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2005.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2004 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2004.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2003 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2003.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2002 – Surveillance, planning, financing*. Ginevra, 2002.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2001*. Ginevra, 2001.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 2000*. Ginevra, 2000.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 1999*. Ginevra, 1999.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 1998*. Ginevra, 1998.
- WHO. *Global Tuberculosis Control 1997*. Ginevra, 1997.
- WHO European Ministerial Forum. *The Berlin Declaration on Tuberculosis*. Berlino, 2007.
- WHO Stop TB partnership. *The Global MDR-TB & XDR-TB Response Plan 2007-2008*. Ginevra, 2007.
- WHO Stop TB partnership. *Action for life. Toward a world free of tuberculosis*. Ginevra, 2006.
- WHO/IUATLD. *Anti-tuberculosis Drug Resistance in the World – Report n. 4*. Ginevra, 2008.
- WHO/IUATLD. *Anti-tuberculosis Drug Resistance in the World – Report n. 3*. Ginevra, 2004.
- WHO/IUATLD. *Anti-tuberculosis Drug Resistance in the World – Report n. 2*. Ginevra, 2000.
- WHO/IUATLD. *Anti-tuberculosis Drug Resistance in the World – Report n. 1*. Ginevra, 1997.
- UNAIDS. *2008 Report on the global AIDS epidemic*. Ginevra, 2008.

Contesto europeo

- ECDC/WHO. *Tuberculosis surveillance in Europe 2007*. Stoccolma, 2009.
- ECDC/WHO. *HIV/AIDS surveillance in Europe 2007*. Stoccolma, 2008.
- ECDC. *Framework Action Plan To Fight Tuberculosis in the European Union*. Stoccolma, 2008.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2006*. Saint Maurice, France, 2008.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2005*. Saint Maurice, France, 2007.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2004*. Saint Maurice, France, 2006.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2003*. Saint Maurice, France, 2005.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2002*. Saint Maurice, France, 2004.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2001*. Saint Maurice, France, 2003.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 2000*. Saint Maurice, France, 2003.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 1999*. Saint Maurice, France, 2002.
- EuroTB Surveillance of tuberculosis in Europe. *Report on tuberculosis cases notified in 1998*. Saint Maurice, France, 2001.

Contesto nazionale

- Ministero della salute. *Epidemiologia della tubercolosi in Italia (anni 1995-2007)*. Roma, 2009.
- Istituto superiore di sanità. *La tubercolosi in Italia/Italian tuberculosis index: 1955-1995*. Roma, 1998.
- Dipartimento di Scienze demografiche dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza". *Ricostruzione della popolazione residente per sesso, età e regione - anni 1952-1972*. Roma, Università degli Studi la Sapienza, 1983.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Popolazione e movimento anagrafico dei comuni. Anno 1993. Annuario 6*. Roma, ISTAT, 1995.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Popolazione e movimento anagrafico dei comuni. Anno 1994. Annuario 7*. Roma, ISTAT, 1995.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Annuari di statistiche sanitarie 1958-1985; volumi I-XXVI: anni 1955-1980*.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche sanitarie, volume 27: anno 1981*. Roma, ISTAT, 1986.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche sanitarie, volume 28: anno 1982*. Roma, ISTAT, 1988.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche sanitarie, volume 29 tomo 1: anno 1983*. Roma, ISTAT, 1988.

- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche sanitarie*, volume 30 tomo 1: anno 1984. Roma, ISTAT, 1989.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche della sanità, Annuari 1-3: anni 1985-1987*. Roma, ISTAT, 1990.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche della sanità, Annuario 4: anno 1988*. Roma, ISTAT, 1991.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche della sanità, Annuario 5: anno 1989*. Roma, ISTAT, 1992.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche della sanità, Annuario 6: anno 1990*. Roma, ISTAT, 1993.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Statistiche della sanità, Annuario 7: anno 1991*. Roma, ISTAT, 1994.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Annuari 1-2: anni 1985-1986*. Roma, ISTAT, 1989.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Annuario 3: anno 1987*. Roma, ISTAT, 1990.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Annuario 4: anno 1988*. Roma, ISTAT, 1991.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Annuario 5: anno 1989*. Roma, ISTAT, 1993.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Annuari 6-7: anni 1990-1991*. Roma, ISTAT, 1994.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Annuario 8: anno 1992*. Roma, ISTAT, 1996.
- Istituto Nazionale di Statistica. *Cause di morte, Anno 1993*. Roma, ISTAT, 1996.
- Ministero della sanità. Disposizioni sanitarie concernenti le malattie infettive e diffuse. Decreto 23 aprile 1940. *Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana*, n. 119, 22 maggio 1940.
- Ministero della sanità. Revisione dell'elenco di malattie infettive sottoposte a denuncia obbligatoria. Decreto 5 luglio 1975. *Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana*, n. 259, 29 settembre 1975.
- Ministero della sanità. Malattie infettive e diffuse - Norme generali. Decreto 28 novembre 1986. *Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana*, n. 288, 12 dicembre 1986.
- Ministero della sanità. Sistema informativo delle malattie infettive e diffuse. Decreto 15 dicembre 1990. *Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana*, Serie generale n. 6, 8/1/1991.
- Ministero della sanità. Circolare ministeriale D.G.S.I.P. - Div. II[^], N. 400.2/34.1/2022, 27 marzo 1995. Protocollo per la notifica dei casi di tubercolosi.
- Ministero della salute/ISS/CCM. *Tubercolosi e immigrazione: strategie di controllo*. Roma, 2006.
- Caritas/Migrantes. *Dossier Statistico Immigrazione 2008*. Roma, 2008.

- Caritas/Migrantes. *Dossier Statistico Immigrazione 2007*. Roma, 2007.
- Centro operativo AIDS. Aggiornamento delle nuove diagnosi di infezione HIV al 31 dicembre 2007 e dei casi di AIDS in Italia al 31 dicembre 2008. *Notiziario dell'Istituto superiore di sanità*, 22 (3 Suppl. 1): 3-23, 2009.
- Centro operativo AIDS. Aggiornamento dei casi di AIDS e delle nuove diagnosi di infezione HIV al 31 dicembre 2007. *Notiziario dell'Istituto superiore di sanità*, 21 (5 Suppl. 1): 3-23, 2008.

PARTE IV. DIAPOSITIVE

Per consentire di divulgare i dati del report, è stato predisposto un set di diapositive con grafici e tabelle riguardanti i principali argomenti descritti e analizzati.

LA TUBERCOLOSI IN ITALIA

RAPPORTO ANNO 2008

Sulla base dei dati forniti da:

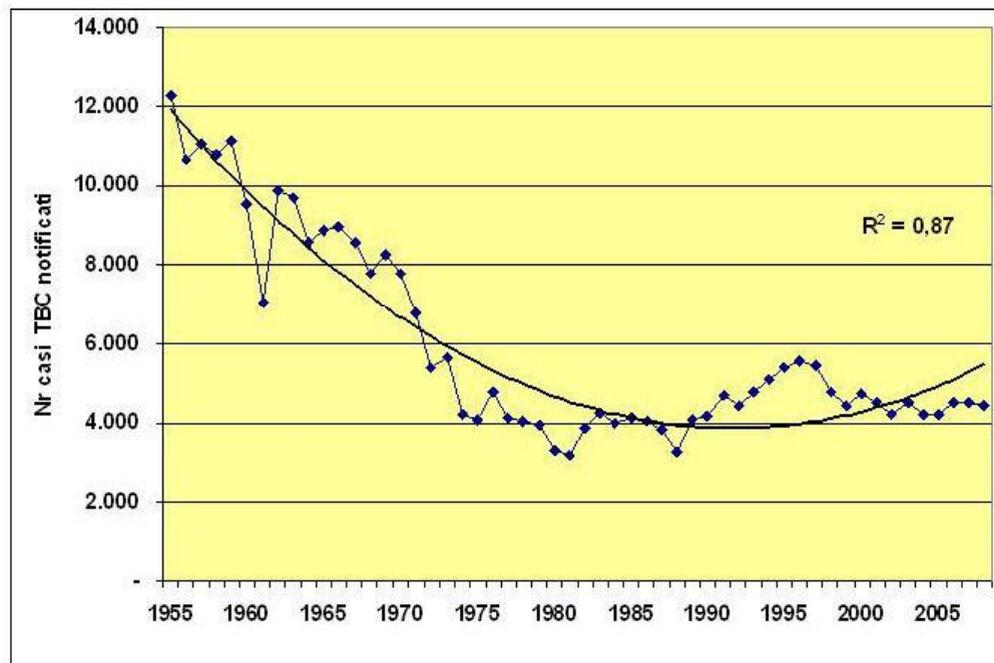
Ministero della salute

Istituto superiore di sanità

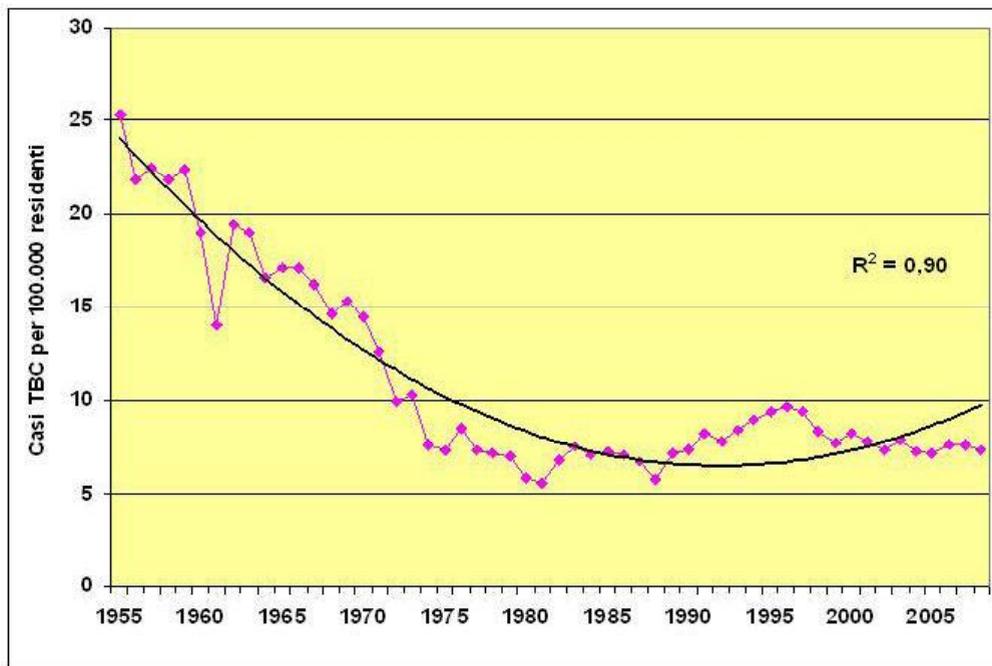
*Referenti regionali per la sorveglianza degli esiti di
trattamento della TBC*



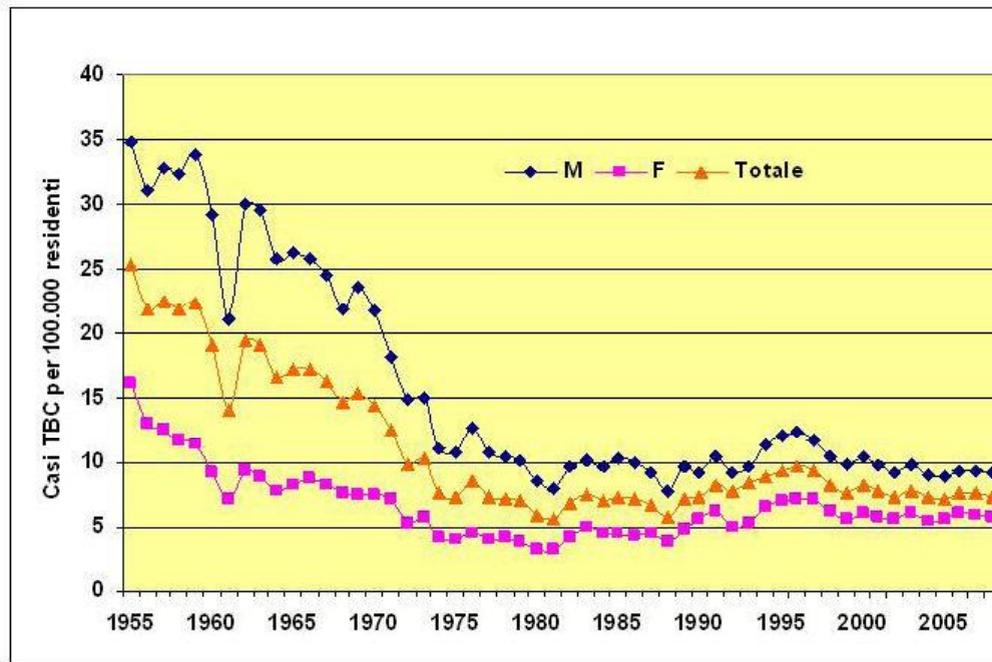
Nr casi TBC notificati in Italia dal 1955 al 2008



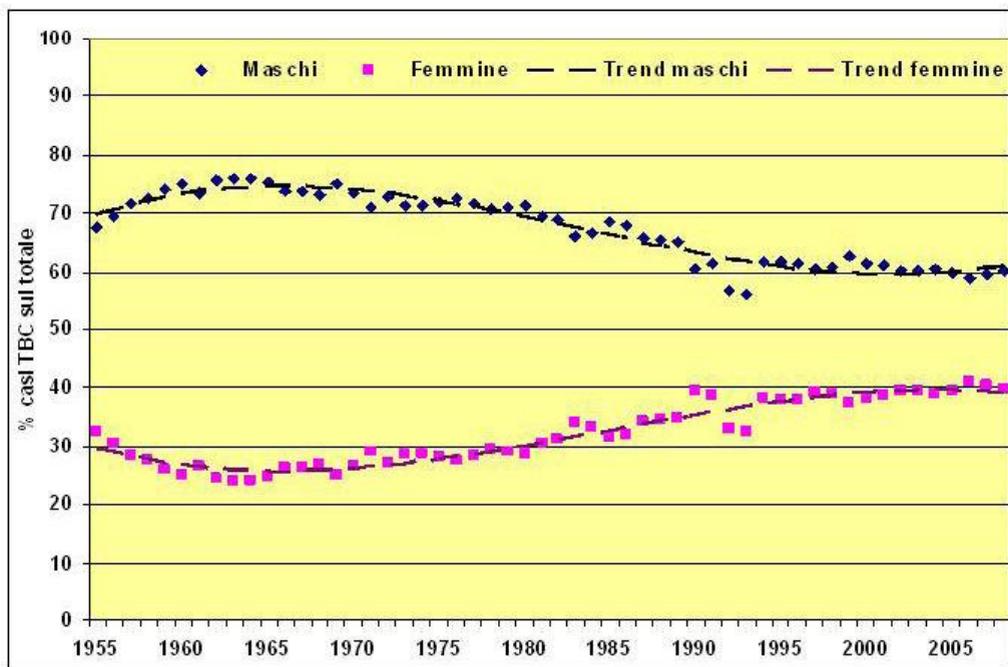
Tasso grezzo di incidenza di TBC dal 1955 al 2008 (per 100.000 residenti)



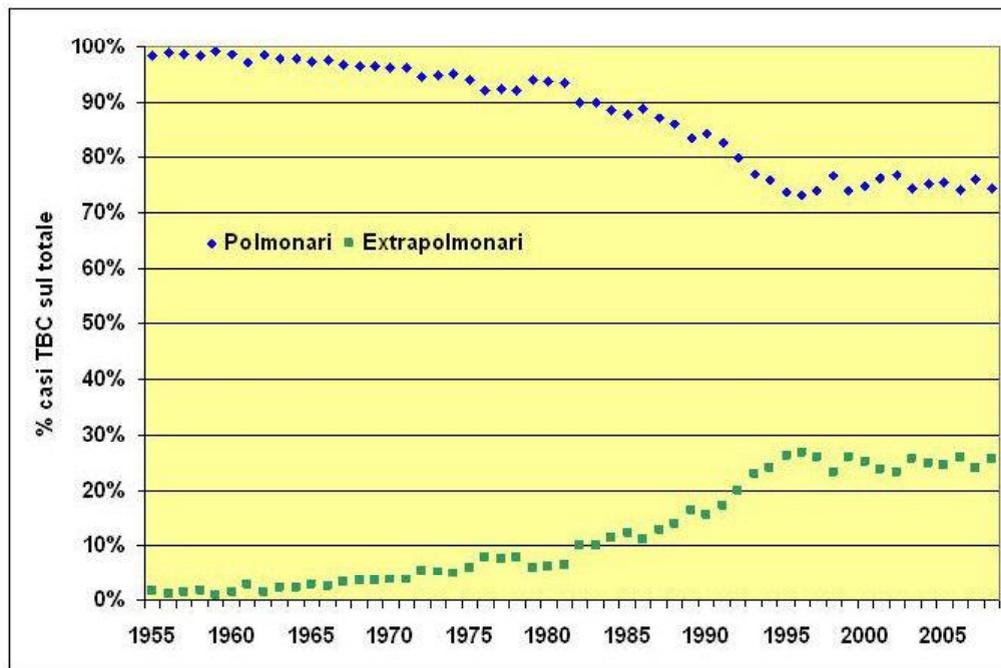
Nr casi TBC notificati in Italia per sesso dal 1955 al 2008



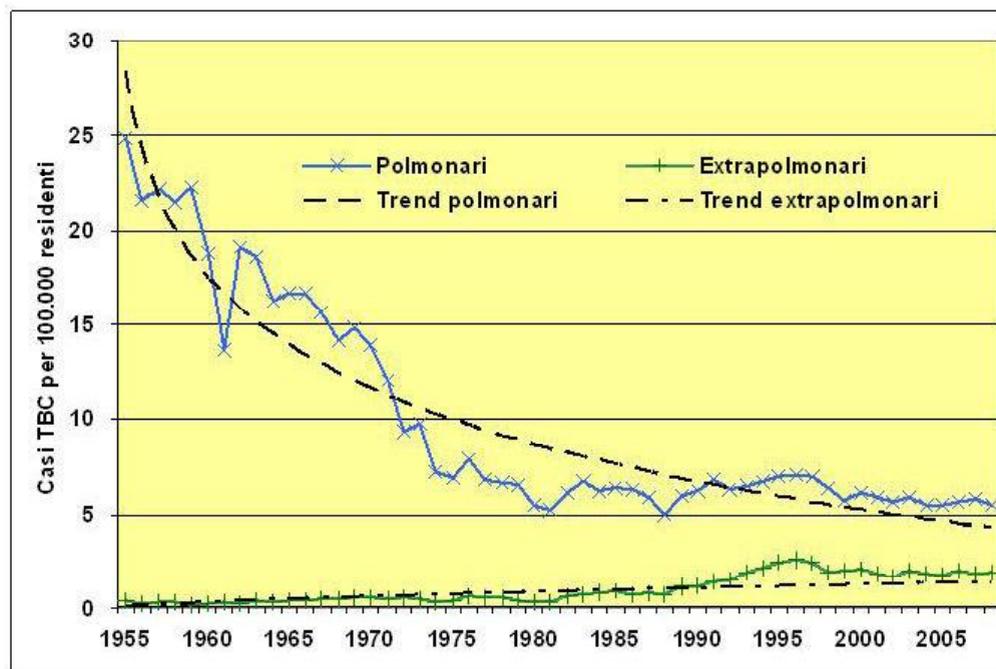
Percentuale casi TBC per sesso e linee di tendenza dal 1955 al 2008



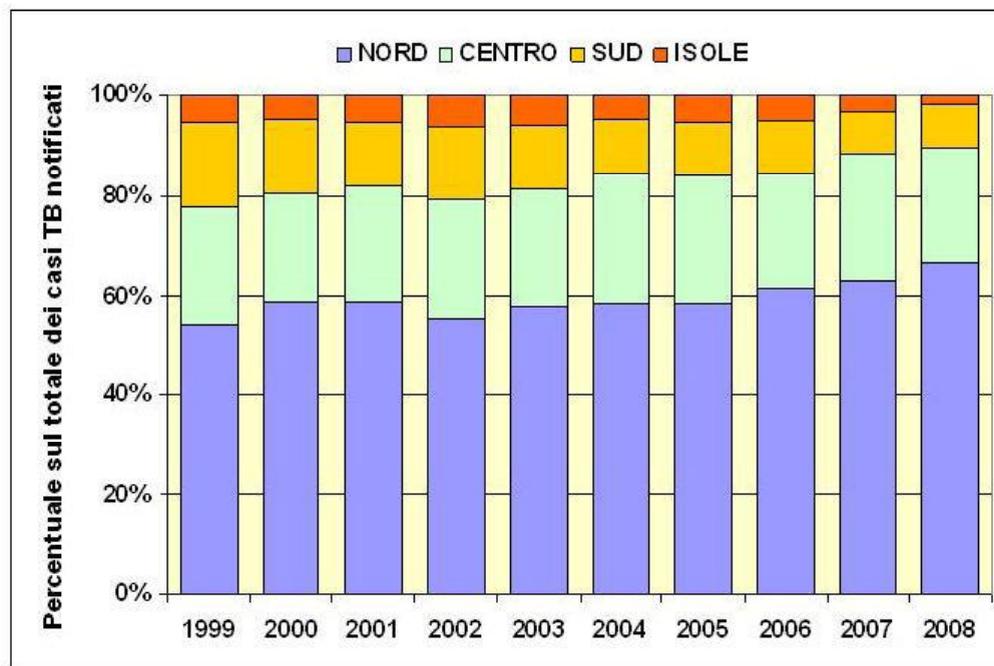
Percentuale casi TBC per sede anatomica polmonare o extrapolmonare dal 1955 al 2008



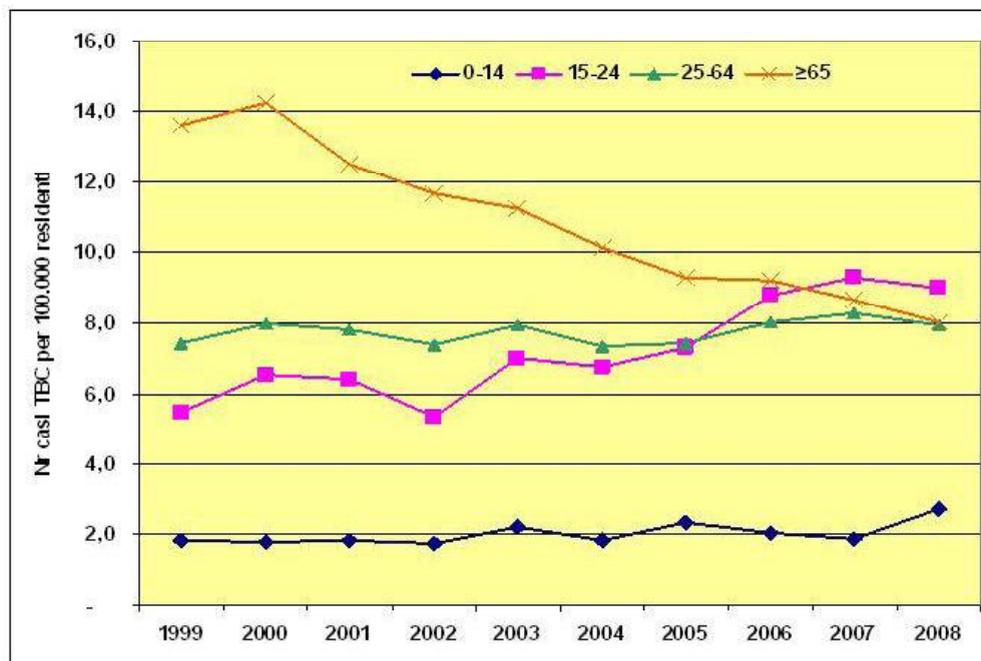
Incidenza grezza e linee di tendenza dei casi TBC per sede polmonare o extrapolmonare dal 1955 al 2008



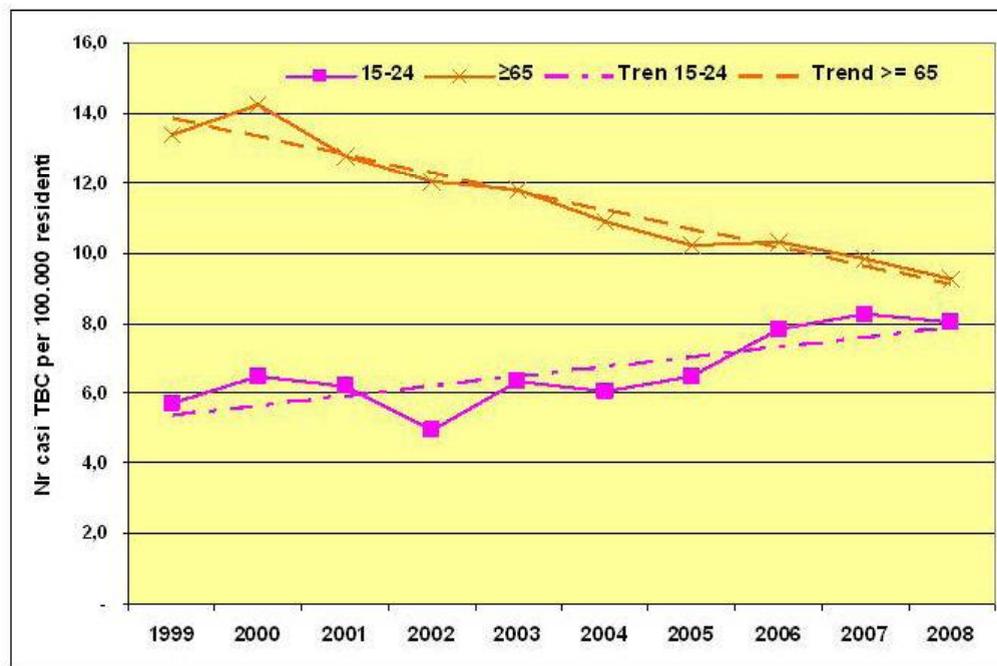
Percentuale casi TBC per macroarea geografica dal 1999 al 2008



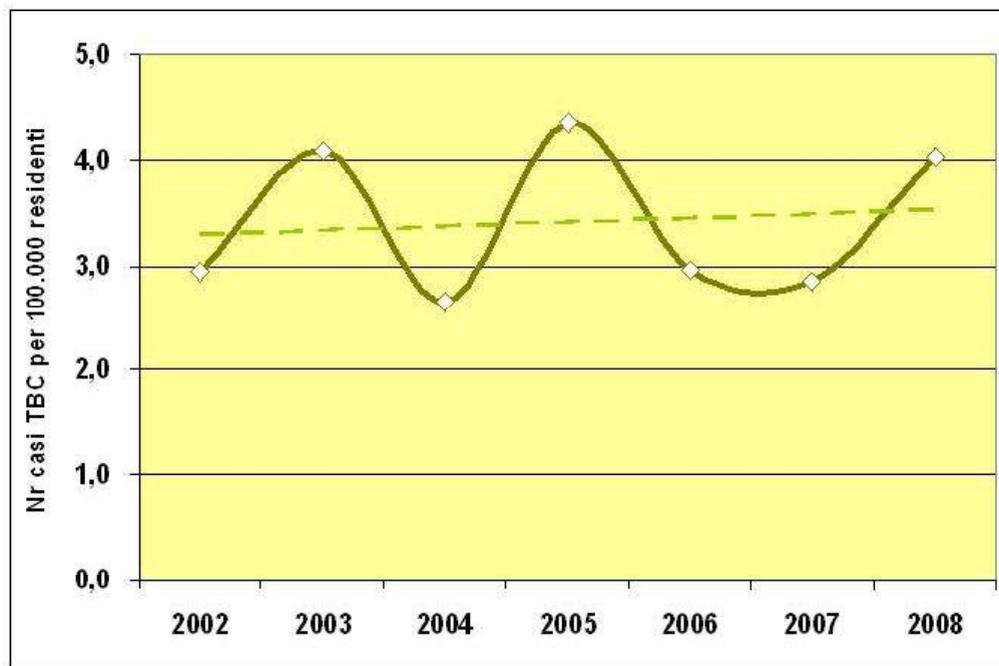
Tasso di incidenza di TBC per classi di età dal 1999 al 2008 (per 100.000 residenti)



Confronto linee di tendenza dei tassi standardizzati in ultrasessantacinquenni e adolescenti/giovani adulti



Tasso grezzo di incidenza di TBC nella classe di età 0-4 anni dal 2002 al 2008 (per 100.000 residenti)



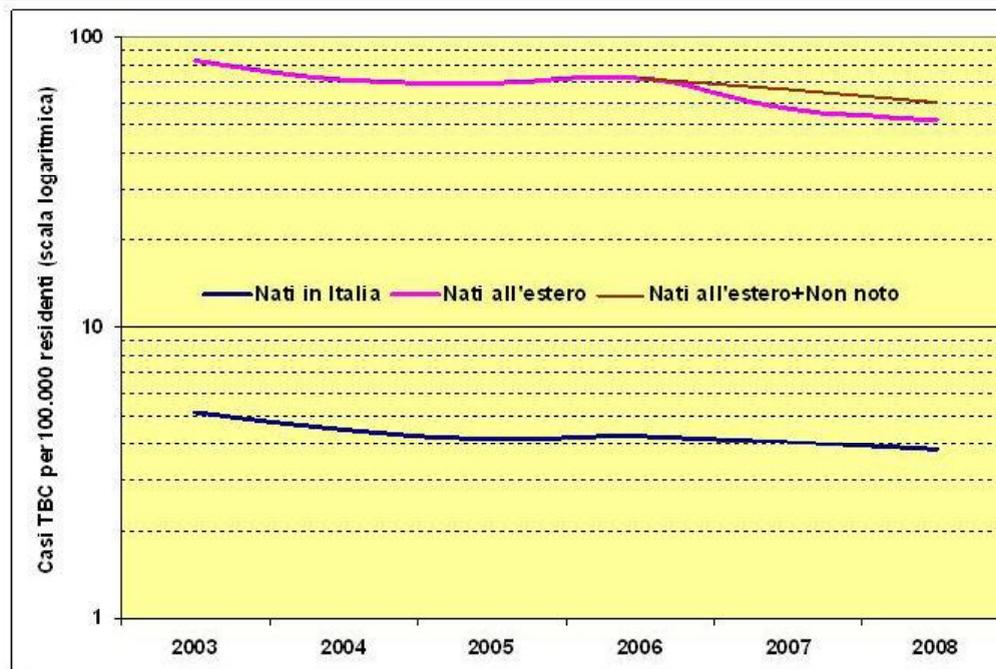
Media dei tassi di incidenza per classi di età e macroarea geografica dal 1999 al 2008 (per 100.000 residenti)

Media nel decennio	0-14 anni	15-24 anni	25-64 anni	≥65 anni	TOT
NORD	2,7	10,7	9,9	14,7	10,0
CENTRO	2,6	11,1	10,0	11,3	9,4
SUD	1,0	2,6	3,9	5,1	3,8
ISOLE	1,3	2,2	3,0	3,8	3,3
ITALIA	2,0	7,2	7,8	10,9	7,6

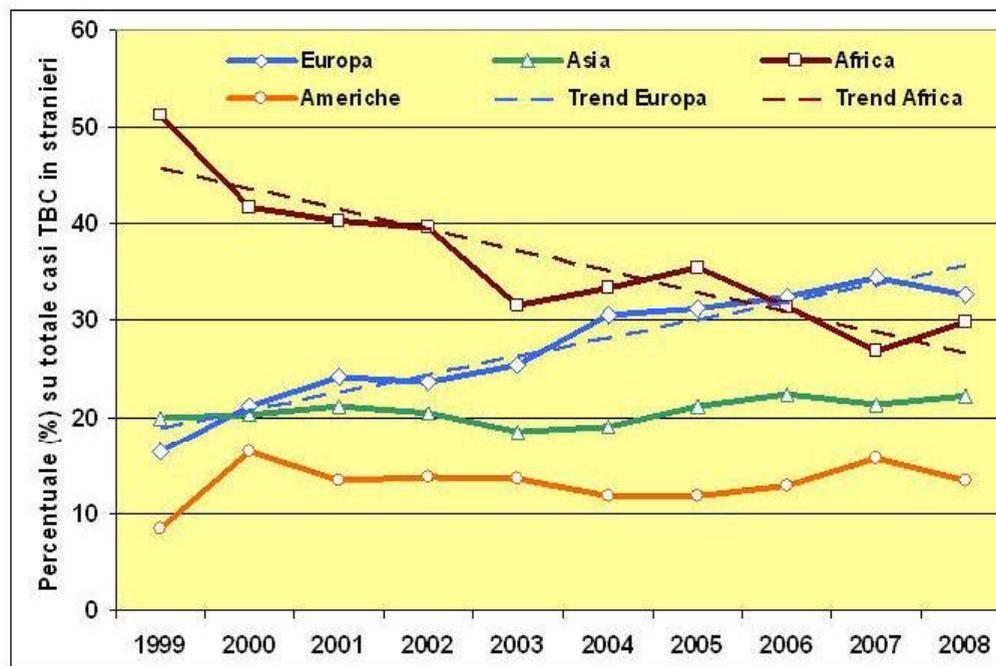
Tassi di incidenza per classi di età e macroarea geografica nel 2008 (per 100.000 residenti)

Anno 2007	0-14 anni	15-24 anni	25-64 anni	≥65 anni	TOT
NORD	3,9	14,7	11,3	12,2	10,8
CENTRO	3,6	13,4	9,9	6,8	8,8
SUD	1,0	2,2	2,7	3,1	2,6
ISOLE	1,2	1,1	1,1	1,2	1,3
ITALIA	2,7	9,0	7,9	8,0	7,4

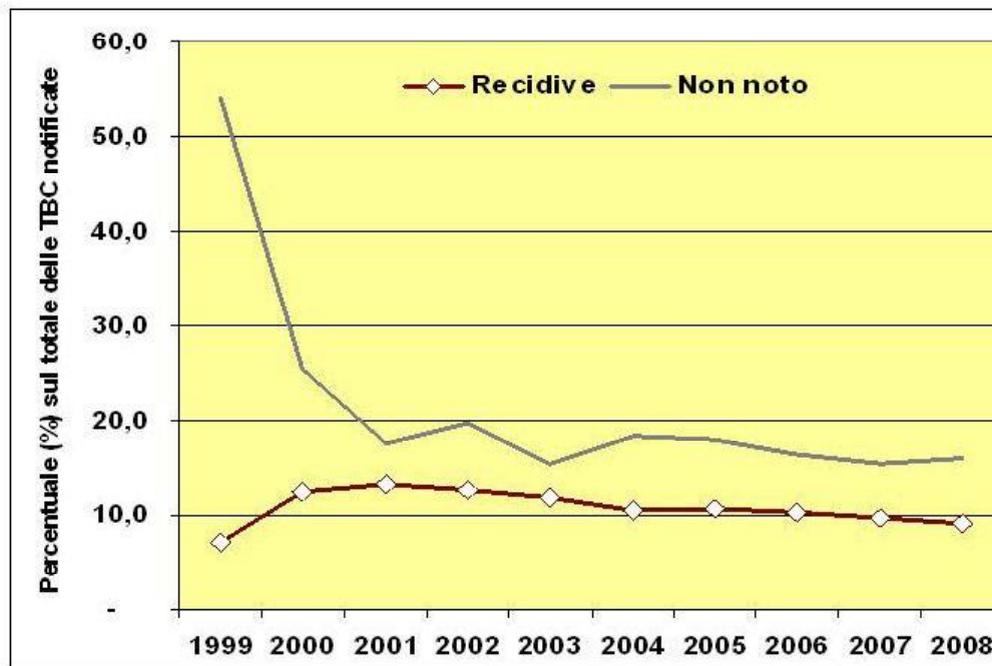
Tassi grezzi di incidenza per nati in Italia e all'estero dal 2003 al 2008 (per 100.000 residenti)



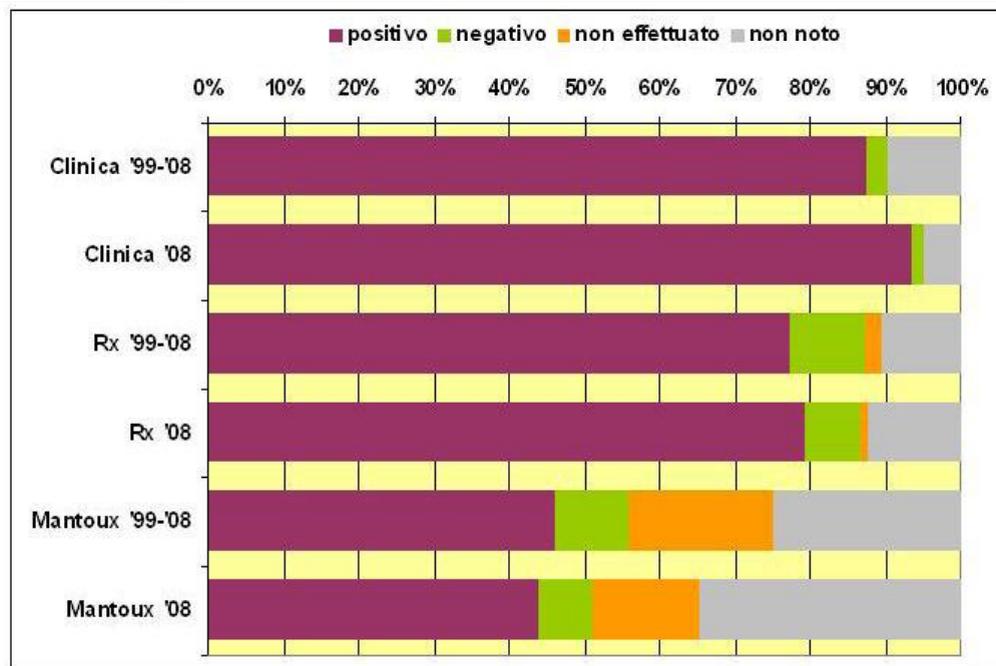
Percentuale dei casi di TBC in nati all'estero per continente di provenienza dal 1999 al 2008



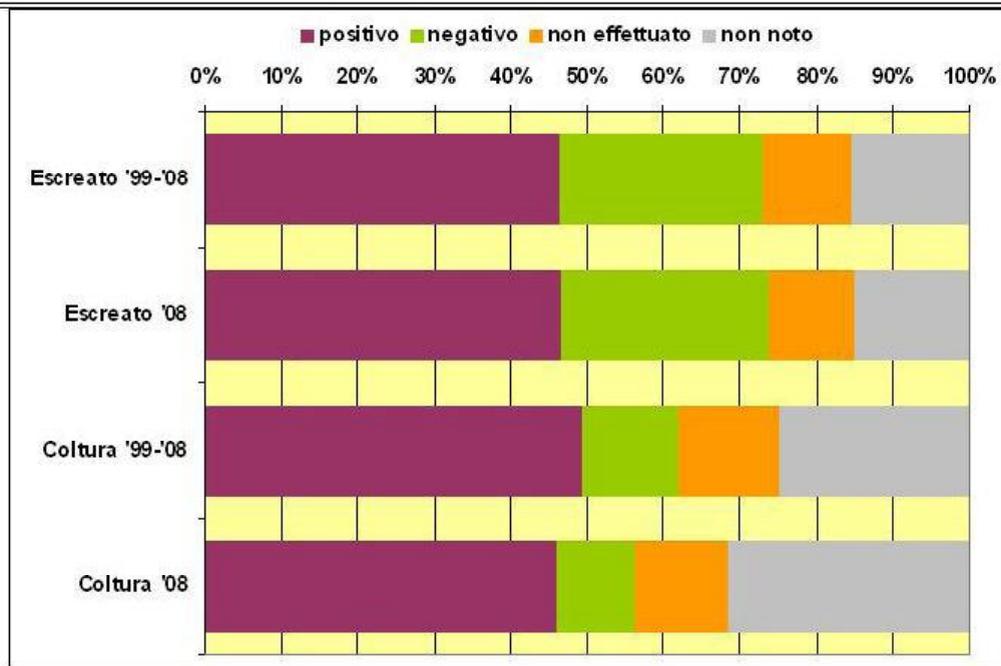
Percentuale di recidive di TBC e non noti dal 1999 al 2008



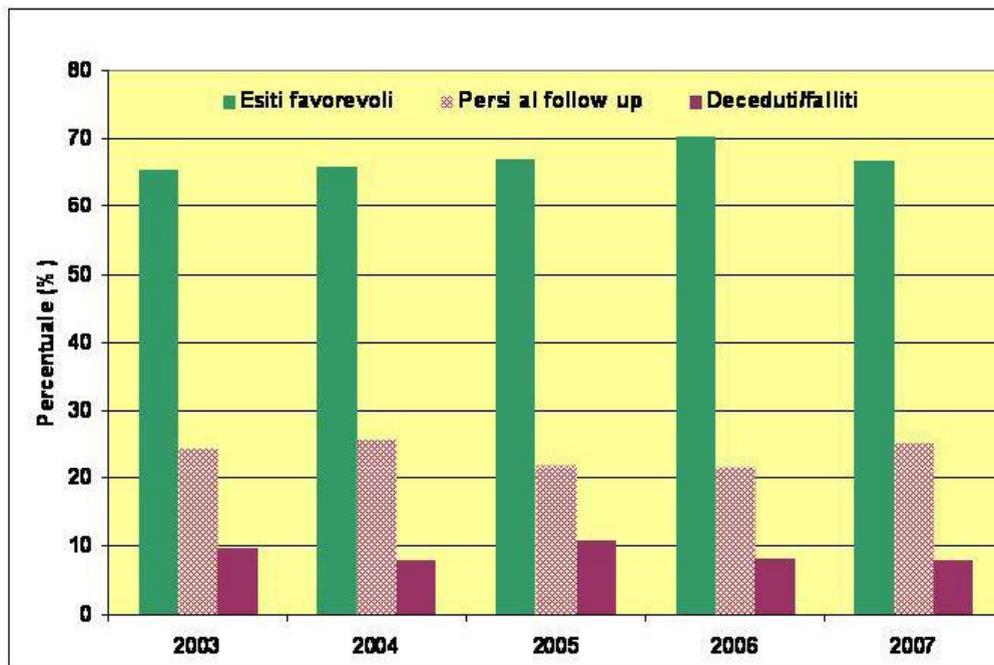
Criteria diagnostici dei casi di TBC notificati nel 2008 ed esito degli esami (confronto con il decennio)



Risultato degli esami diagnostici dei casi di TB polmonare notificati nel 2008 (confronto con il decennio)



Trend % esiti favorevoli per trattamento TBC, persi al follow up e deceduti falliti dal 2003 al 2007



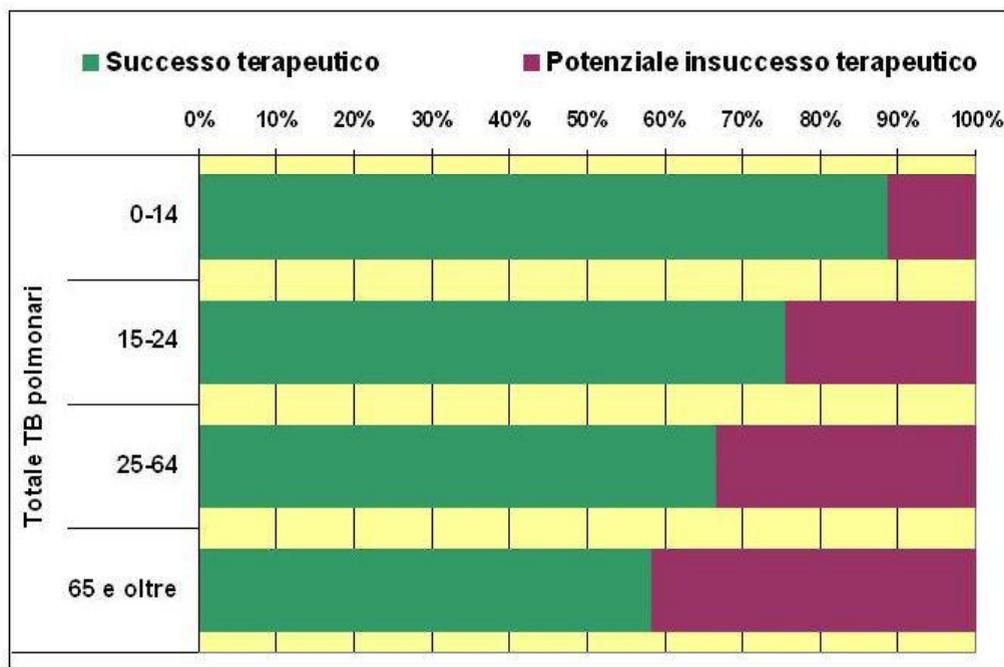
* Dati disponibili negli anni: 2003) Emilia Romagna, Marche, Piemonte; 2004) Emilia Romagna, Marche, Piemonte e Veneto; 2005) Emilia-Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte e Veneto; 2006 e 2007) Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Marche, Piemonte, Toscana e Veneto



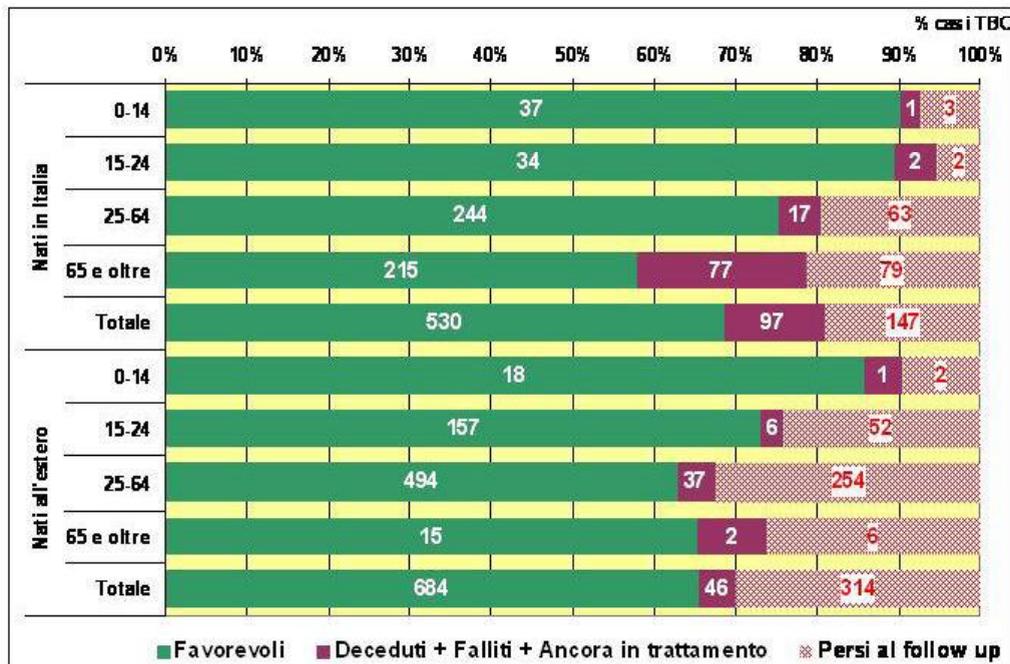
Fonte ed elaborazione: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna – Area "Rischio infettivo" e referenti regionali per la sorveglianza dell'esito del trattamento della TBC



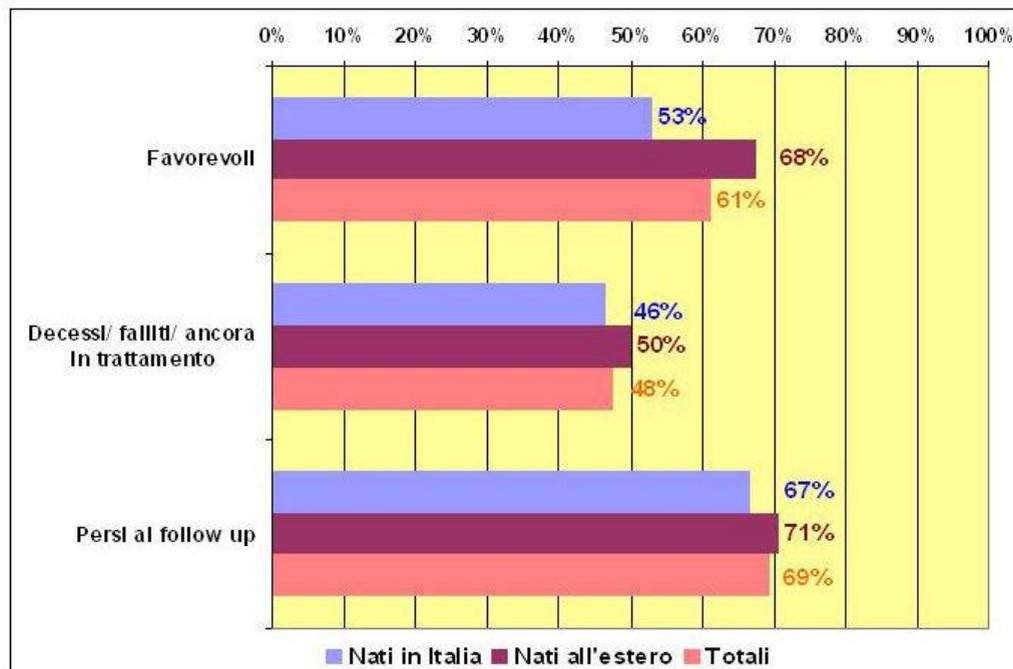
Successo terapeutico e potenziale insuccesso terapeutico per classi di età (non pervenuti esclusi) Anno 2007



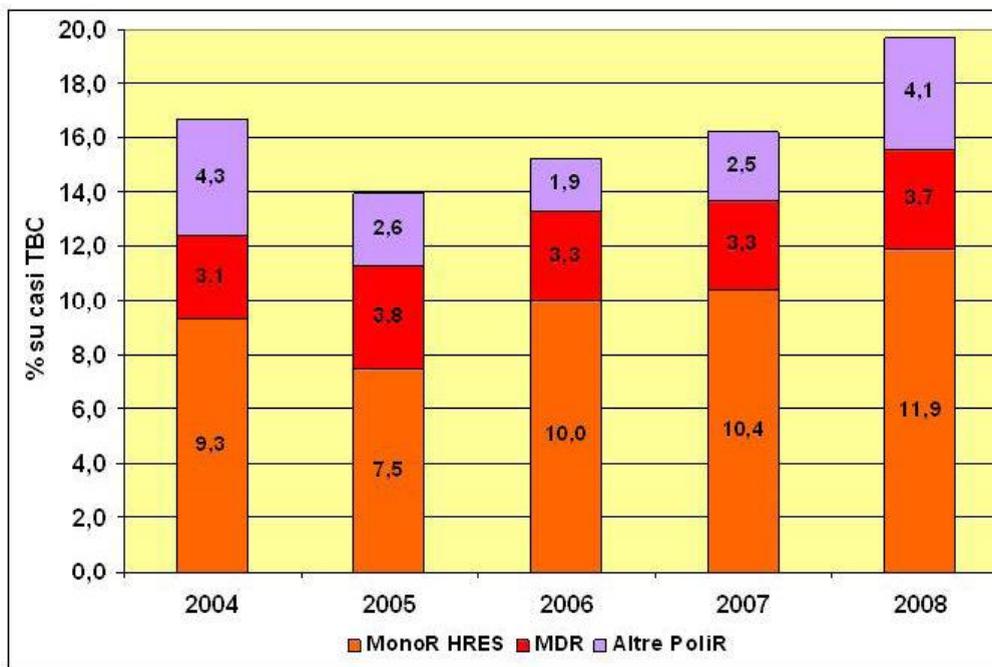
Esiti favorevoli, persi al follow up ed altri esiti sfavorevoli per classi di età e nazionalità - Anno 2007 (numero e % secondo la definizione ECDC)



Proporzione (%) di TBC polmonari escreato + sul totale delle TBC polmonari per esito di trattamento e Paese di nascita - Anno 2007

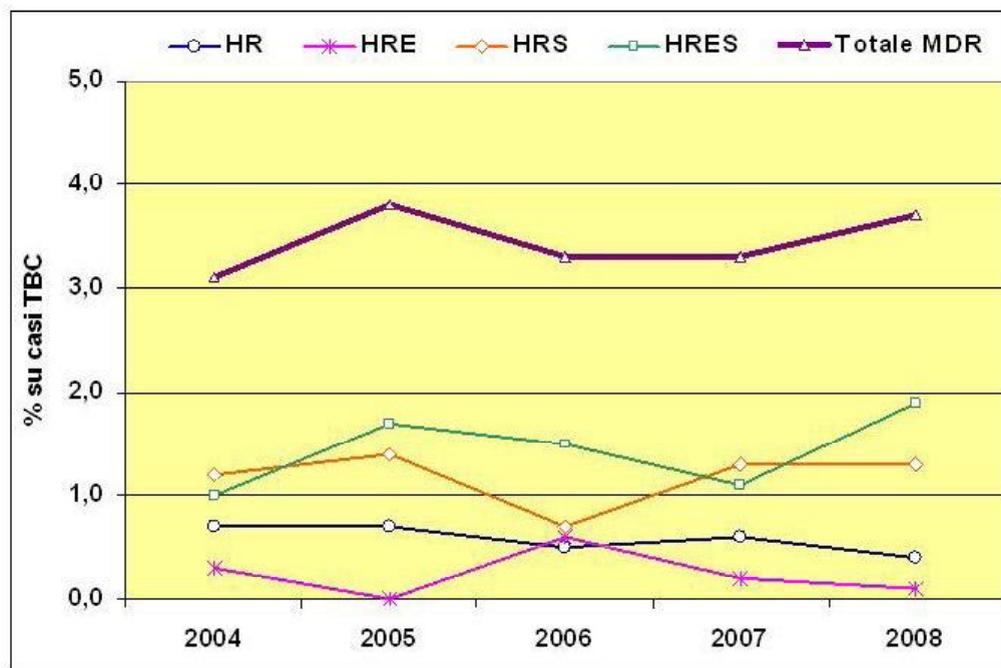


Percentuale (%) di resistenze per tipologia nei ceppi isolati in pazienti dal 2004 al 2008



H = isoniazide; R = rifampicina; E = etambutolo; S = streptomicina

Trend % TBC MDR dal 2004 al 2008



H = isoniazide; R = rifampicina; E = etambutolo; S = streptomina

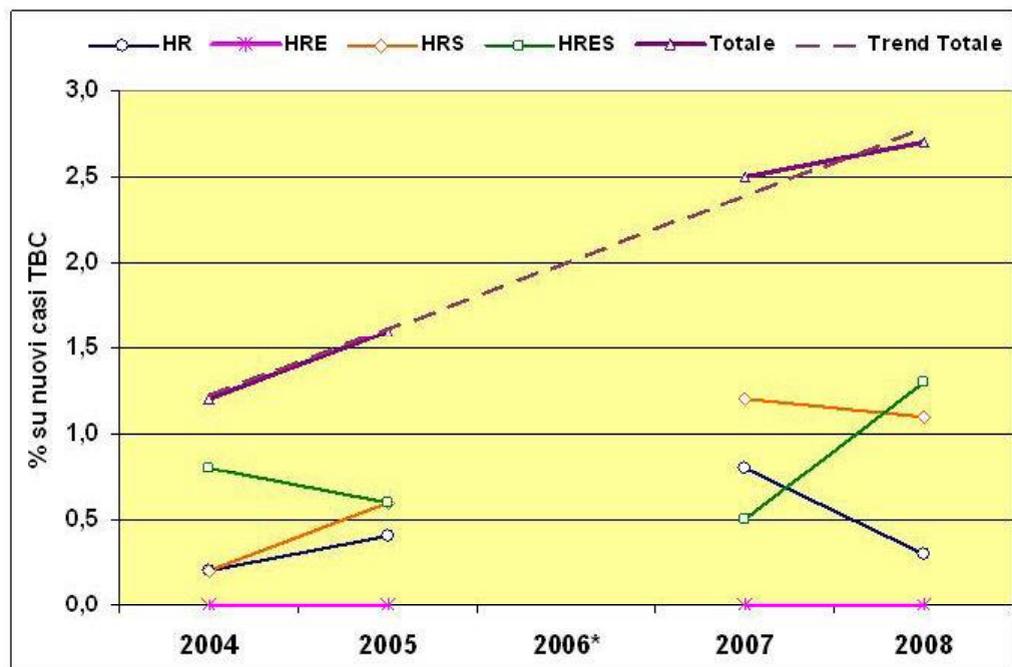


FONTE: Istituto superiore di sanità

ELABORAZIONE: Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna – Area "Rischio infettivo"

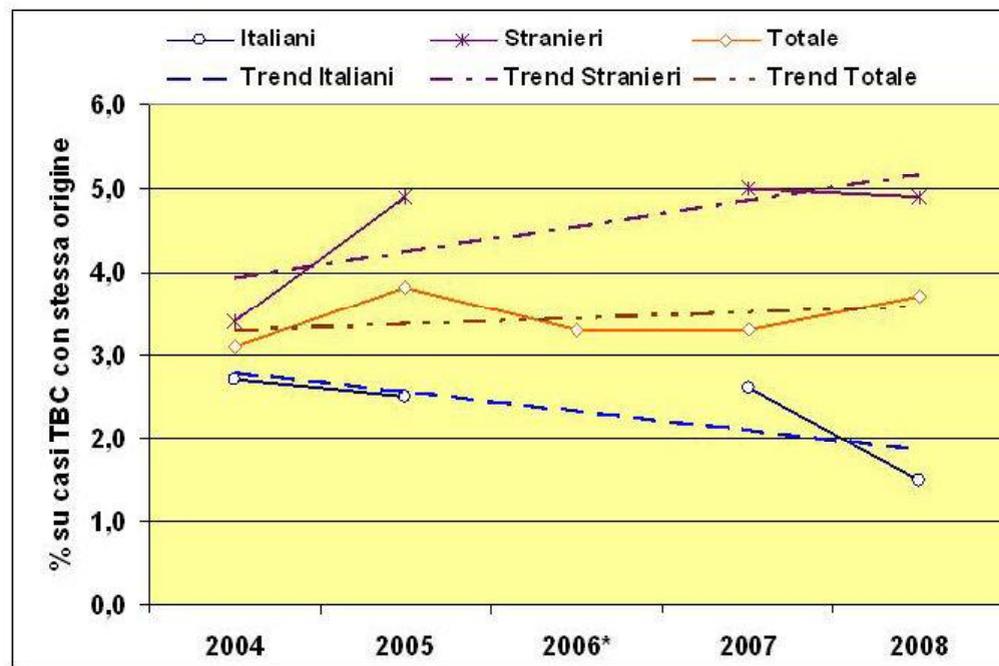


Trend % MDR in nuovi casi di TBC dal 2004 al 2008



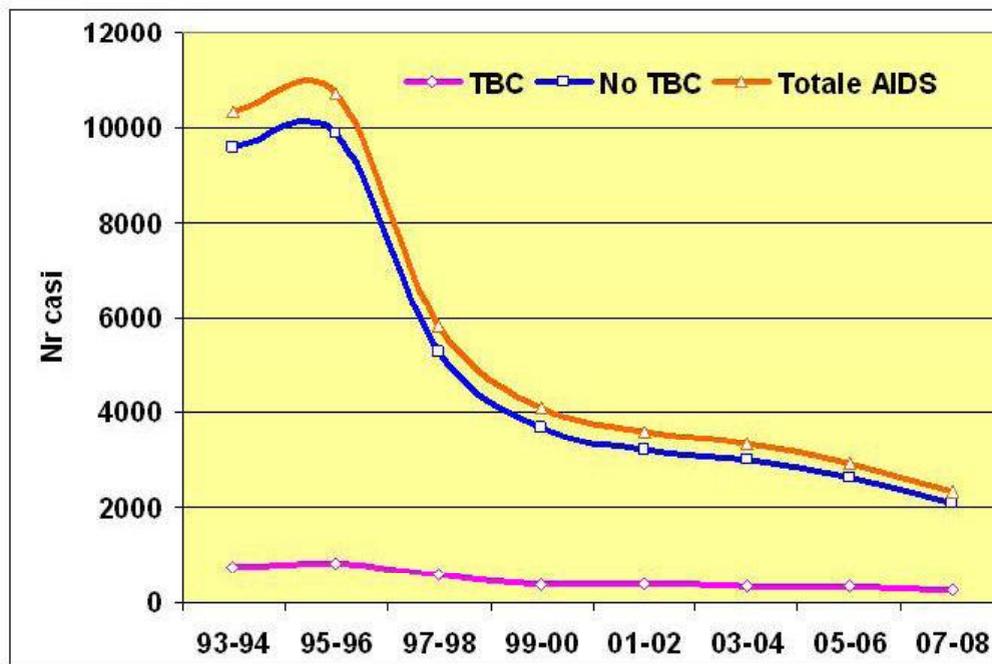
H = isoniazide; R = rifampicina; E = etambutolo; S = streptomicina * Dati del 2006 non disponibili per anamnesi

Trend % TBC MDR per origine italiana o straniera dal 2004 al 2008

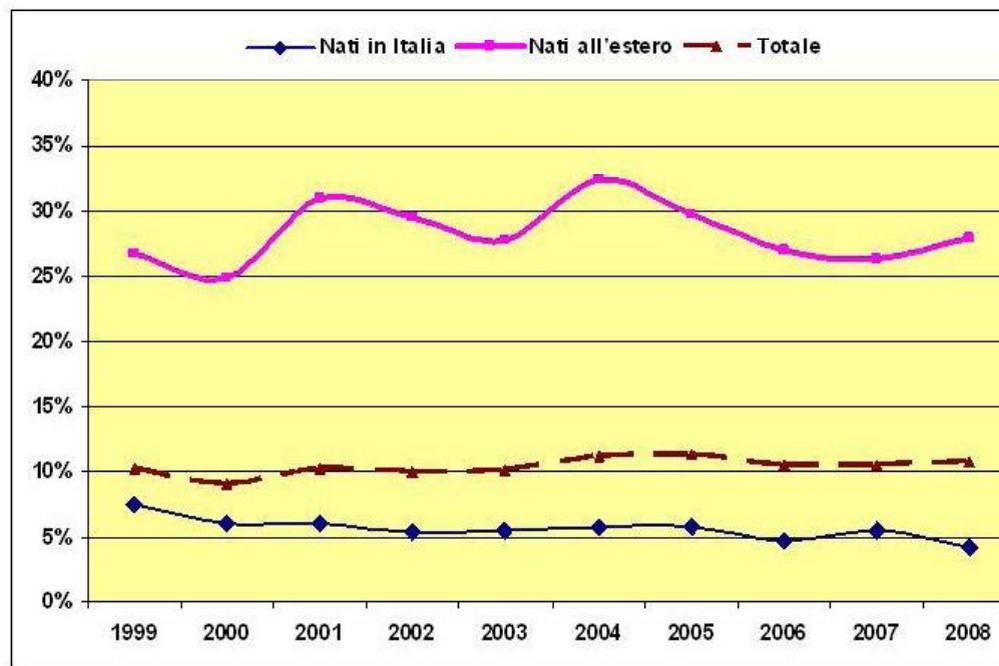


* Dati del 2006 non disponibili per Paese d'origine

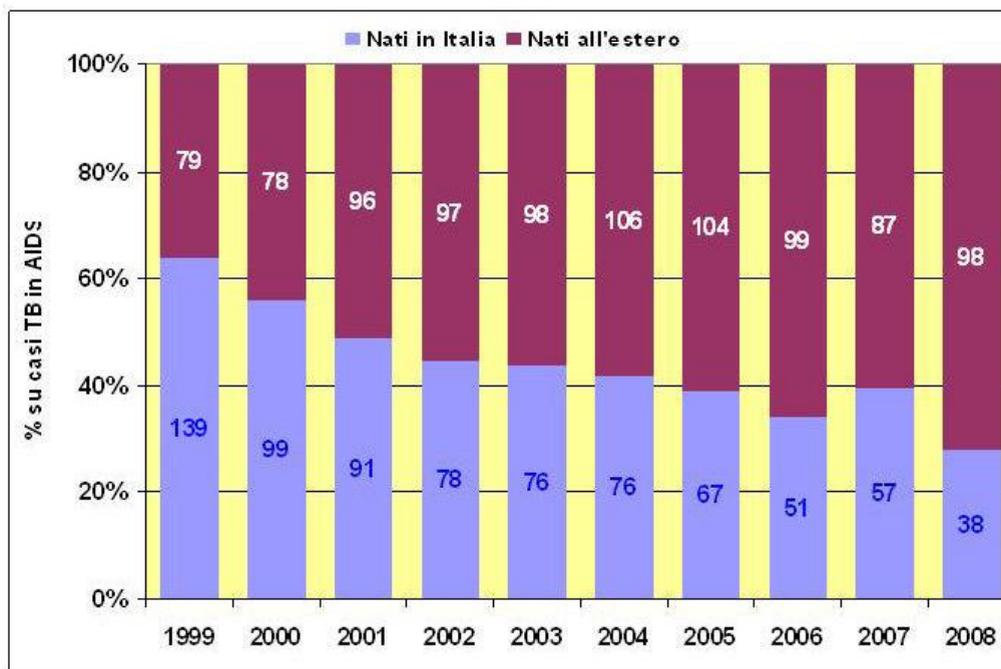
Nr casi TBC in prime diagnosi di AIDS dal 1993 al 2008



Trend % di TBC in casi di AIDS per nazionalità dal 1999 al 2008



Numero casi e trend % di TBC in persone con AIDS per Paese di nascita dal 1999 al 2008



cura redazionale, impaginazione e grafica

Federica Sarti - Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

stampa

Centro stampa della Regione Emilia-Romagna, novembre 2010

